ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 572**

7 Μαρτίου 2014

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ.. 21261

Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α΄ 6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α΄ 98).
3. Το Π.Δ. «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» 95/2000 (ΦΕΚ 76/Α΄/2000).
4. Το Π.Δ. 119/2013 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών, Υπουργών και Υφυπουργών».
5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του ν. 3918/2011 (Α΄ 31).
6. Τις διατάξεις του ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41).
7. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΒ Β΄ 2912/2012), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 19389 (ΦΕΚ Β΄ 3356/17-12-2012) κατ την υπ' αριθμ. 82961 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄ 2219/09-09-2013).
8. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ1(Δ)/οικ.88814(ΦΕΚ ΥΟΔΔ, 463/26.09.2013), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμένων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».
9. Τις διατάξεις του ν. 4213/2013 (ΦΕΚ Α΄261/09-12-13).
10. Την υπ' αριθμ. οικ.3457 (ΦΕΚ 64/Β/16-01-2014), υπουργική απόφαση «Ρύθμιση θεμάτων τιμολόγησης φαρμάκων».
11. Την υπ' αριθμ. οικ. 325/5851/Γ.Π. (ΦΕΚ 88/Β/21.01.2014), υπουργική απόφαση «Διατάξεις τιμολόγησης φαρμάκων».
12. Τα υπ' αριθμ. 116753/17-12-13, 116760/17-12-13 και 216/02-01-14, έγγραφα του Προέδρου της Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων, για τη διαβίβαση των αρχείων της θετικής λίστας.
13. Το υπ' αριθμ. 18032/24-02-2014, έγγραφο του Προέδρου της Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων «Διορθώσεις του θετικού καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμάκων».
14. Την υπ' αριθμ. οικ. 14228 (ΦΕΚ 329/Β΄/13-02-2014) υπουργική απόφαση «Αντικατάσταση Υπουργικής Απόφασης έγκρισης του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».
15. Τα υπ' αριθμ. Γ24/217, Γ24/218 από 31-12-2013 έγγραφα του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με το υπόλοιπο οφειλής rebate φαρμακευτικών εταιρειών για τα έτη 2011, 2012 και τα πρώτα τρίμηνα 2013», «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με οφειλές claw back, έτους 2012, φαρμακευτικών εταιρειών μετά από την ολοκλήρωση των συμψηφισμών με τα νοσοκομεία».
16. Τα υπ' αριθμ. Πρ. Γ24/27/14-02-2014, Γ24/28/18.02.2014, Γ24/29/18.02.2014, Γ24/31/18.02.2014, Γ24/32/18.02.2014, Γ24/33/19.02.2014, Γ24/34/19.02.2014, Γ24/35/19.02.2014, Γ24/50/27.02.2014, Γ24/51/27.02.2014, Γ24/52/27.02.2014, έγγραφα του ΕΟΠΥΥ, «Σχετικά με προϊόντα εταιρειών που διαγράφηκαν από τον θετικό κατάλογο τις 13.2.2014», και το υπ' αριθμ. Γ24/43/21-02-2014, έγγραφο του Προέδρου του ΕΟΠΠΥ, με θέμα: «Συμψηφισμός οφειλών».
17. Το υπ' αριθμ. Γ23/25/19-02-2014, έγγραφο του ΕΟΠΥΥ, «Σχετικά με οφειλές rebate εταιρειών 2011».
18. Τα υπ' αριθμ. 18345, 18346/25-02-2014 και 19312, 19314/27-02-14, έγγραφα του Προέδρου του ΕΟΠΥΥ, «Σχετικά με προϊόντα εταιρειών που διαγράφηκαν από τον θετικό κατάλογο τις 13-2-2014».
19. Τα υπ' αριθμ. Γ24/01/07-01-2014, Γ24/06/09-01-2014, Γ23/08/23-01-2014, Γ24/10/20-01-2014, Γ24/12/23-01-2014, Γ24/14/29-01-2014, έγγραφα του ΕΟΠΥΥ, «Διαβίβαση ενημέρωσης σχετικά με πληρωμή rebate εταιρειών».
20. Τα υπ' αριθμ Γ.Υ./οικ. 1067/19-02-2014, Γ.Υ./οικ. 1134/21-02-2014 έγγραφα του Υπουργού Υγείας.
21. Το από 11-02-2014, «Δελτίο Τιμών Φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης».
22. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνεται ο θετικός κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του ν. 3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού καταλόγου, ο οποίος επισυνάπτεται εις την παρούσα.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ																
Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																
Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης																
Α02ΒΑ -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A02BA01 CIMETIDINE																
A02BA01	14019020	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	12,50	0,512	6,40	4,88	4,88
A02BA01	14019010	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	12,50	0,512	6,40	4,88	4,88
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE																
A02BA02	22815010	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,349	5,23	5,85	5,23
A02BA02	24206020	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	19433010	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	20328010	1	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	19439020	4	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,315	9,46	11,70	9,46
A02BA02	19018010	1	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	19018010	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,349	5,23	5,85	5,23
A02BA02	23872010	2	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTX50(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	25,00	0,338	8,46	9,75	8,46
A02BA02	19538020	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	30,00	0,315	9,46	11,70	9,46
A02BA02	19538010	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	25,00	0,338	8,46	9,75	8,46
A02BA02	18137020	1	PTINOLIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	10,00	0,409	4,09	3,90	3,90
A02BA02	18137010	1	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	23185010	4	RANITIDINE/G	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	19252010	1	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	19252020	1	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	20,00	0,333	6,65	7,80	6,65
A02BA02	19085010	1	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	20005010	4	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	15,00	0,349	5,23	5,85	5,23
A02BA02	19487010	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	0,349	5,23	5,85	5,23
A02BA02	24325010	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90
A02BA02	18645060	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	0,654	3,27	1,95	1,95
A02BA02	18645020	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	0,493	4,93	3,90	3,90
A02BA02	20561010	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	10,00	1,293	12,93	3,90	3,90
A02BA02	20561020	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	6,00	0,493	2,96	2,34	2,34
A02BA02	20561030	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	10,00	0,414	4,14	3,90	3,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BA02	23018010	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,321	9,62	11,70	9,62
A02BA03 FAMOTIDINE																
A02BA03	19448020	1	BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	10,00	0,525	5,25	3,90	3,90
A02BA03	19448020	2	BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
A02BA03	17705020	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	10,00	0,525	5,25	3,90	3,90
A02BA03	19539020	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	20,00	0,451	9,01	7,80	7,80
A02BA03	19142010	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,629	6,29	3,90	3,90
A02BA03	19142020	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,640	6,40	3,90	3,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE																
A02BA02	20328030	1	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	15,00	0,403	6,04	6,15	6,04
A02BA02	18483040	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	15,00	0,527	7,91	6,15	6,15
A02BA02	19439030	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	g	15,00	0,403	6,04	6,15	6,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A02BA01 CIMETIDINE																
A02BA01	14019040	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,50	1,356	3,39	3,60	3,39
A02BA02 RANITIDINE HYDROCHLORIDE																
A02BA02	18483030	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	0,83	4,084	3,39	1,20	1,20
A02BA02	19018020	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,83	4,084	3,39	1,20	1,20
A02BA02	18137040	1	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	0,83	4,084	3,39	1,20	1,20
A02BA02	24325060	1	YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP		BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	0,83	3,880	3,22	1,20	1,20
A02BA02	18645040	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	0,83	5,084	4,22	1,20	1,20
A02BB -Προσταγλανδίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A02BB01 MISOPROSTOL																
A02BB01	19285010	1	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,50	0,822	8,63	8,61	8,61
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων																
Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους, της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φαρμακευτικής γαστροπροστασίας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A02BC01 OMEPRAZOLE																
A02BC01	27379010	3	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27379010	4	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27379020	3	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27379020	4	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	26113010	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20650010	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,464	13,93	13,50	13,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC01	27490010	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27571010	3	COMOPRAZO	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27571010	2	COMOPRAZO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	26723010	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27402020	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27402010	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27402020	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27402010	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27485010	4	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL.(AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27520010	4	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	24691020	2	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	24691010	1	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	24691020	1	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	24691010	2	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	28132010	2	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	28132010	4	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4BLISTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,161	4,52	12,60	4,52
A02BC01	20832010	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20832010	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	19903010	5	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	19903010	4	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	20587040	2	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	20587040	4	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	20587040	3	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	20587040	1	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	20587010	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φακ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20587010	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φακ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	26475030	1	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	26475030	4	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	26475030	2	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	26475010	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BL 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	26475010	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	26475030	3	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	28629010	3	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	28629010	4	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC01	27392020	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27392020	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	18033010	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	18033010	2	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	28116010	5	GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,464	13,93	13,50	13,50
A02BC01	20211010	5	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	30,00	0,464	13,93	13,50	13,50
A02BC01	20211010	2	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (FL 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20211010	1	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	25117010	3	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20689010	4	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20219010	2	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20219010	3	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 BLx7 ca	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	14,00	0,589	8,25	6,30	6,30
A02BC01	20219010	4	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4 BLx7cap	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,464	12,98	12,60	12,60
A02BC01	27333010	2	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27431010	2	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABNEWMED ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27431010	1	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABNEWMED ΦΑΡ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	21085010	4	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	21085010	3	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	21085030	4	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	21085030	3	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	24184030	4	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	19759020	1	LOSEC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	14,00	0,736	10,31	6,30	6,30
A02BC01	19759050	1	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	5,00	0,982	4,91	2,25	2,25
A02BC01	20745010	1	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	20745010	2	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27435010	1	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	14,00	0,589	8,25	6,30	6,30
A02BC01	27435010	2	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	22531010	2	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	24915020	2	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	24915020	1	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	28115010	4	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx4 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	28115010	1	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	28115010	3	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	28115010	2	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1 VIALx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC01	22287010	1	ODASOL/GEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	0,589	8,25	6,30	6,30
A02BC01	22287010	2	ODASOL/GEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20741010	2	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20741010	3	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20741010	1	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27475010	2	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	29060010	6	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,441	13,23	13,50	13,23
A02BC01	27552020	2	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27552030	2	OMEPRAZOLE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	29923030	3	OMEPRAZOLE	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	29923020	3	OMEPRAZOLE	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	27409010	2	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	29072010	5	OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP		BTx30 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,464	13,93	13,50	13,50
A02BC01	29072020	5	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	60,00	0,464	27,85	27,00	27,00
A02BC01	29072020	3	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	26961021	5	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	26961031	4	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27313020	2	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	22673030	1	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1VIAL HD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	22673030	4	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	22673030	2	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1VIAL HD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	22673030	3	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	22673010	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20761010	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20761010	1	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	28245010	4	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	28245010	3	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	26706010	2	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	09098010	4	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	09098010	2	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	09098010	1	RYTHMOGAST	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	26334020	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20557010	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20557010	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,464	13,93	13,50	13,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC01	27405010	4	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27432020	4	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	56,00	0,441	24,69	25,20	24,69
A02BC01	27432020	3	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,441	12,34	12,60	12,34
A02BC01	27432010	4	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	20597010	2	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	25895020	2	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	25895020	1	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	29021010	3	VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx2 Alu/Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ	0,000	G	14,00	0,560	7,84	6,30	6,30
A02BC01	20706010	1	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	14,00	0,589	8,25	6,30	6,30
A02BC01	20706010	3	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27318010	1	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	14,00	0,622	8,71	6,30	6,30
A02BC01	27318010	2	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27318020	1	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27318020	2	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	56,00	0,459	25,73	25,20	25,20
A02BC01	27408010	2	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	25267010	2	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC01	27482010	4	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,464	13,00	12,60	12,60
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**															
A02BC02	23499010	3	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	14,00	0,718	10,05	6,30	6,30
A02BC02	23499010	4	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	28,00	0,663	18,57	12,60	12,60
A02BC02	27299010	2	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	27299010	1	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	14,00	0,606	8,49	6,30	6,30
A02BC02	27182020	7	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,485	14,55	13,50	13,50
A02BC02	28710010	4	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	30285010	1	PANTOGASTR	GR.TAB	20MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	14,00	0,595	8,33	6,30	6,30
A02BC02	30285020	2	PANTOGASTR	GR.TAB	40MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	0,431	12,07	12,60	12,07
A02BC02	27803011	4	PANTOPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	30155011	2	PANTOPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,417	12,52	13,50	12,52
A02BC02	28730020	2	PANTOPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPR	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	28730010	1	PANTOPRAZO	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPR	0,000	G	14,00	0,627	8,78	6,30	6,30
A02BC02	28826020	4	PANTOPRAZO	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	28826020	2	PANTOPRAZO	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,575	8,05	6,30	6,30
A02BC02	29014010	2	PANTOPROL-	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	29014010	1	PANTOPROL-	GR.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	14,00	0,575	8,05	6,30	6,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC02	29011010	2	PANTOZOL-R	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	29011010	1	PANTOZOL-R	GR.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	14,00	0,575	8,05	6,30	6,30
A02BC02	28337010	1	PRAZ-UP	GR.TAB	20MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	7,00	0,697	4,88	3,15	3,15
A02BC02	28337020	2	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	28,00	0,501	14,02	12,60	12,60
A02BC02	29172020	2	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,000	G	28,00	0,476	13,32	12,60	12,60
A02BC02	29172020	1	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,000	G	14,00	0,546	7,65	6,30	6,30
A02BC02	29172020	4	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (1 BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,000	G	28,00	0,476	13,32	12,60	12,60
A02BC02	29172020	3	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (1 BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,000	G	14,00	0,546	7,65	6,30	6,30
A02BC02	22535010	3	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	14,00	0,718	10,05	6,30	6,30
A02BC02	22535010	4	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	28,00	0,663	18,57	12,60	12,60
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**															
A02BC03	28168010	1	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	14,00	0,662	9,27	6,30	6,30
A02BC03	28168020	1	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60	12,60
A02BC03	28937020	1	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,656	9,18	6,30	6,30
A02BC03	28937010	2	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,664	9,30	6,30	6,30
A02BC03	28937020	2	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,516	14,45	12,60	12,60
A02BC03	28937010	1	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	7,00	0,773	5,41	3,15	3,15
A02BC03	26478020	2	LANCIPROL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60	12,60
A02BC03	26428020	2	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60	12,60
A02BC03	26891010	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60	12,60
A02BC03	20565020	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	7,00	0,993	6,95	3,15	3,15
A02BC03	20565010	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	0,857	12,00	6,30	6,30
A02BC03	29001010	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	14,00	0,664	9,30	6,30	6,30
A02BC03	29001020	1	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	14,00	0,656	9,18	6,30	6,30
A02BC03	29001020	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	28,00	0,516	14,45	12,60	12,60
A02BC03	27350010	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	28,00	0,544	15,22	12,60	12,60
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**															
A02BC04	28255020	7	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	28,00	0,459	12,84	12,60	12,60
A02BC04	29030020	4	BEPRASYN	GR TABS	20MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,594	8,32	6,30	6,30
A02BC04	29030020	3	BEPRASYN	GR TABS	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,336	9,41	12,60	9,41
A02BC04	24273021	2	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	28,00	0,655	18,35	12,60	12,60
A02BC04	24273021	0	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	14,00	0,601	8,41	6,30	6,30
A02BC04	28294020	7	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,459	12,84	12,60	12,60
A02BC04	28294010	3	RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,00	0,683	4,78	3,15	3,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC04	28838020	2	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	0,594	8,32	6,30	6,30
A02BC04	28838020	4	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,459	12,84	12,60	12,60
A02BC04	30457020	4	RABEREN/IASI	GR.TAB	20MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	0,594	8,32	6,30	6,30
A02BC04	30457020	7	RABEREN/IASI	GR.TAB	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,459	12,84	12,60	12,60
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM**															
A02BC05	29645010	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
A02BC05	29645020	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	28929030	3	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
A02BC05	28929040	3	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	28724010	4	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
A02BC05	28724020	4	ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	29843010	3	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	9,33	0,458	4,27	4,20	4,20
A02BC05	29843020	5	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	29843020	3	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	18,67	0,324	6,05	8,40	6,05
A02BC05	29843010	5	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
A02BC05	28863010	5	ESOMEPRAZO	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	20,00	0,420	8,41	9,00	8,41
A02BC05	28863020	5	ESOMEPRAZO	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	40,00	0,300	12,00	18,00	12,00
A02BC05	29671010	1	ESOMEPRAZO	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
A02BC05	29671020	1	ESOMEPRAZO	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	28928020	3	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	18,67	0,324	6,05	8,40	6,05
A02BC05	28928010	6	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
A02BC05	28928010	3	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ)	BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	9,33	0,458	4,27	4,20	4,20
A02BC05	28928020	6	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ)	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	24878011	4	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	9,33	0,573	5,35	4,20	4,20
A02BC05	24878011	6	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	18,67	0,543	10,14	8,40	8,40
A02BC05	24878021	6	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	37,33	0,386	14,41	16,80	14,41
A02BC05	29557020	1	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	37,33	0,321	12,00	16,80	12,00
A02BC05	29557010	1	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	18,67	0,435	8,13	8,40	8,13
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**															
A02BC03	27855020	5	LANSOPRAZO	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,493	13,80	15,40	13,80
A02BC03	27855020	4	LANSOPRAZO	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,569	7,97	7,70	7,70
A02BC03	27855010	3	LANSOPRAZO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,00	0,860	6,02	3,85	3,85
A02BC03	20565030	2	LAPRAZOL FA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	7,00	1,131	7,92	3,85	3,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC03	20565040	3	LAPRAZOL FA	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,653	18,28	15,40	15,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A02BC05 ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE																
A02BC05	24878040	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sache	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	9,33	1,905	17,77	17,73	17,73
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A02BC01 OMEPRAZOLE																
A02BC01	26113020	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	23499020	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,00	6,910	6,91	2,44	2,44
A02BC01	20587020	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	20587020	2	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	10,00	2,421	24,21	24,37	24,21
A02BC01	26475020	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	26089010	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	21085020	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	24184010	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	19759010	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	2,00	3,385	6,77	4,87	4,87
A02BC01	27435020	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAL PHARM	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	24915010	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	22287020	1	ODASOL/GEN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	27347010	1	OMEPRAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	27475020	1	OMEPRAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	10,00	1,742	17,42	24,37	17,42
A02BC01	27552040	1	OMEPRAZOLE	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	26312010	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	22673020	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	28748010	1	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	5,690	5,69	2,44	2,44
A02BC01	20597020	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	20706030	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	2,00	2,785	5,57	4,87	4,87
A02BC01	22535020	1	ZURCAZOL I.V	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	1,00	6,910	6,91	2,44	2,44
A02BC02 PANTOPRAZOLE SODIUM																
A02BC02	29864010	2	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	5,00	4,492	22,46	12,19	12,19
A02BC02	29864010	1	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	1,00	5,390	5,39	2,44	2,44
A02BC02	28385010	1	PANTOPRAZO	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx1VIALx40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,00	5,690	5,69	2,44	2,44
A02BC02	28385010	2	PANTOPRAZO	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	4,946	24,73	12,19	12,19
A02BC02	26115010	1	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	1,00	5,670	5,67	2,44	2,44
A02BC02	26115010	2	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	4,124	20,62	12,19	12,19
A02BC02	27434010	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,00	4,124	20,62	12,19	12,19

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A02BC05 ESOMEPRAZOLE SODIUM																
A02BC05	24878030	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	1,33	3,376	4,49	3,24	3,24
A02BX -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A02BX02 SUCRALFATE																
A02BX02	18621010	2	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4,000	G	7,50	0,800	6,00	6,00	6,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A02BX02 SUCRALFATE																
A02BX02	18621020	1	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4,000	G	7,50	0,657	4,93	4,88	4,88
A02BX02	18621040	1	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5MLSAC	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4,000	G	7,50	0,669	5,02	4,88	4,88
A02BX02	18621030	1	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4,000	G	7,50	0,645	4,84	4,88	4,84
A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ																
A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου																
A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A03AA04 MEBEVERINE HYDROCHLORIDE																
A03AA04	07721040	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	20,00	0,254	5,08	5,20	5,08
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE																
A03AA05	10988050	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	10,00	1,334	13,34	2,60	2,60
A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A03AB06 OTILONIUM BROMIDE																
A03AB06	21004020	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUS	0,000	G	15,00	0,499	7,49	6,00	6,00
A03AB06	27197010	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0,000	G	15,00	0,400	6,00	6,00	6,00
A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE																
A03AX04	19708010	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	16,67	0,280	4,66	4,67	4,66
A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή																
A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A03BB HOMATROPINE METHYLBROMIDE																
A03BB	02761020	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	3,16	0,386	1,22	1,23	1,22
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE																
A03BB01	00084030	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	6,00	0,282	1,69	1,68	1,68
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ																
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE																
A03CA02	00346010	1	LIBRAX	C.TAB	(5+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	MEDA PHARMACE	5,000	TE	6,00	0,268	1,61	1,08	1,08
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE																
A03CA02	10190010	1	DISTEDON	C.TAB	(2+2,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	5,000	TE	5,46	0,176	0,96	0,98	0,96
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά																
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE																
A03DB04	22265010	1	SPASMO-APO	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	3,00	0,870	2,61	2,61	2,61
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα																
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
A03FA01	00426040	2	PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	6,67	0,136	0,91	1,67	0,91
A03FA03 DOMPERIDONE																
A03FA03	16095010	1	CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	0,000	G	10,00	0,249	2,49	2,50	2,49
A03FA03	28102010	1	OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	10,00	0,458	4,58	2,50	2,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
A03FA01	00426030	1	PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	4,17	0,237	0,99	1,00	0,99
A03FA03 DOMPERIDONE																
A03FA03	16095030	1	CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	0,000	G	6,67	0,384	2,56	1,60	1,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
A03FA01	00426010	1	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	2,00	0,570	1,14	1,14	1,14
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ																
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας																
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE																
A04AA01	25927040	1	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICUS A.E.	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	24968010	1	CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	24541040	1	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	25468020	1	ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	27147020	5	ONDANSETRO	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	26421020	1	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	27807020	2	TRONDAMET	FC TAB	8MG/TAB		BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	25182040	1	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A04AA01	26022020	1	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PROTON PHARMA	0,000	G	7,50	3,857	28,93	28,93	28,93
A04AA01	19906010	2	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	3,75	8,781	32,93	14,47	14,47
A04AA01	19906020	2	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	7,50	5,105	38,29	28,93	28,93
A04AA01	19906080	1	ZOFRON ZYDI	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	5,536	27,68	19,29	19,29
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE																
A04AA02	28571020	1	GRANISETRO	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	5,946	29,73	19,29	19,29
A04AA02	20414060	1	KYTRIL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,00	7,870	39,35	19,29	19,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE																
A04AA01	26341010	1	ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,50	8,492	21,23	28,02	21,23
A04AA01	19906060	1	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	2,50	11,212	28,03	28,02	28,02
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE																
A04AA02	25582030	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,00	4,570	13,71	33,63	13,71
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
A04AA01 ONDANSETRON																
A04AA01	19906050	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	1,00	12,060	12,06	12,06	12,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A04AA01 ONDANSETRON HYDROCHLORIDE																
A04AA01	25927010	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	0,25	22,120	5,53	4,37	4,37
A04AA01	25927020	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	24968020	2	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	24968020	1	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	2,50	9,664	24,16	43,72	24,16
A04AA01	26894010	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	2,50	9,664	24,16	43,72	24,16
A04AA01	24541060	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,25	22,120	5,53	4,37	4,37
A04AA01	24541010	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	25468040	1	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	25468040	2	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	2,50	9,664	24,16	43,72	24,16
A04AA01	27598020	1	ONDANSETRO	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	2,50	9,664	24,16	43,72	24,16
A04AA01	27598010	1	ONDANSETRO	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B. BRAUN MELSU	0,000	G	1,25	16,080	20,10	21,86	20,10
A04AA01	27147030	5	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	27147030	1	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	0,25	22,120	5,53	4,37	4,37
A04AA01	27130010	1	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,25	22,120	5,53	4,37	4,37
A04AA01	27130010	4	ONDANSETRO	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	26144030	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	26421030	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	0,25	22,120	5,53	4,37	4,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A04AA01	26421040	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	27807030	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	2,50	9,664	24,16	43,72	24,16
A04AA01	27807030	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	1,25	16,080	20,10	21,86	20,10
A04AA01	25182020	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	26341020	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,50	9,664	24,16	43,72	24,16
A04AA01	26022010	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA	0,000	G	0,50	12,000	6,00	8,74	6,00
A04AA01	19906040	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	0,50	14,240	7,12	8,74	7,12
A04AA01	19906030	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	0,25	26,960	6,74	4,37	4,37
A04AA02 GRANISETRON HYDROCHLORIDE																
A04AA02	27764010	3	GRANISETRO	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	5,00	12,248	61,24	87,45	61,24
A04AA02	27723020	2	GRANISETRO	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	12,248	61,24	87,45	61,24
A04AA02	29513010	4	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx 5AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	5,00	4,470	22,35	87,45	22,35
A04AA02	29513010	3	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx1AMPx3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	1,00	5,130	5,13	17,49	5,13
A04AA05 PALONOSETRON																
A04AA05	26938010	1	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELSINN BIREX PH	0,000	G	1,00	86,450	86,45	17,49	17,49
A04AD -Άλλα αντιεμετικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A04AD12 APREPITANT																
A04AD12	26466030	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP&80	Φ	BLISTER(ALU)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	3,00	23,083	69,25	69,24	69,24
A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ																
A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής																
A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A05AA02 URSODEOXYCHOLIC ACID																
A05AA02	17843010	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	10,00	1,200	12,00	12,00	12,00
A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ																
A06A -Καθαρτικά																
A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη ""Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"""																
A06AD11 LACTULOSE																
A06AD11	03041010	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	6,000	G	29,87	0,111	3,32	3,88	3,32
A06AD11	28798010	2	LACTULOSE/R	ORAL.SOL	3,3G/5ML	(Φ)	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RESOLUTION CHE	6,000	G	29,55	0,090	2,66	3,84	2,66
A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE																
A06AD12	19803020	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	10,000	G	33,35	0,196	6,54	4,34	4,34
A06AD12	19803010	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	10,000	G	20,00	0,162	3,24	2,60	2,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)																
A06AD MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A06AD	26021020	1	PHOSPHATES/	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA AE	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	5,54	5,54
A06AD	**POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE**															
A06AD	24280010	1	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	4,890	4,89	5,54	4,89
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης																
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**															
A06AD	27337010	1	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	FLx2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	2,000	TE	1,00	6,080	6,08	5,54	5,54
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID**															
A06AD	26394010	1	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	BTx2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	5,54	5,54
A06AD	27128010	1	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	BTx2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	5,54	5,54
A06AD	23576010	1	FLEET PHOSP	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	2,000	TE	1,00	7,630	7,63	5,54	5,54
A06AD	25936010	1	PHOSPHO-LA	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	BTx2 FL x 45	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	5,54	5,54
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE**															
A06AD	27917010	1	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45	Φ	BTx2 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	2,000	TE	1,00	6,100	6,10	5,54	5,54
A06AD65	**MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE ANHYDROUS**															
A06AD65	20484010	1	KLEAN-PREP P	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4,000	TE	1,00	7,840	7,84	5,54	5,54
A06AD65	**MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE**															
A06AD65	24105010	1	FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTx4SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	4,000	TE	1,00	9,130	9,13	5,54	5,54
A06AG -Ενέματα																
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης																
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)																
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**															
A06AG01	22657010	1	BIOKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130	Φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	2,05	1,75
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE**															
A06AG01	13432010	1	ENEMA COOP	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	1,000	TE	1,00	1,890	1,89	2,05	1,89
A06AG01	24284010	1	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL.SI	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	1,00	1,790	1,79	2,05	1,79
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**															
A06AG01	18493010	1	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	1,750	1,75	2,05	1,75
A06AG01	27337020	1	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	FLx130ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	1,00	1,830	1,83	2,05	1,83
A06AG01	26021010	1	PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA AE	1,000	TE	1,00	2,570	2,57	2,05	2,05
A06AG01	26021010	2	PHOSPHATES/	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130	Φ	BTxBOTTLEx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOTANIA AE	1,000	TE	1,00	2,570	2,57	2,05	2,05
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ																
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων																
A07AA -Αντιβιοτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A07AA11	**RIFAXIMIN**															
A07AA11	26165010	1	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	3,00	2,340	7,02	7,20	7,02
A07AA11	23684010	1	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	3,00	2,410	7,23	7,20	7,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A07AA02 NYSTATIN																
A07AA02	26589010	2	NYSTAMYSYN	ORAL.SUSP	100,000IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	MU	3,33	0,952	3,17	3,16	3,16
A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A07AX03 NIFUROXAZIDE																
A07AX03	12616020	1	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	8,00	0,287	2,30	2,32	2,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A07AX03 NIFUROXAZIDE																
A07AX03	12616030	1	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,33	0,262	1,92	1,91	1,91
A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες																
A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A07CA SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS																
A07CA	24145010	1	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,72	Φ	BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2,000	TE	10,00	0,388	3,88	3,90	3,88
A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου																
A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A07EA06 BUDESONIDE																
A07EA06	22308030	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	16,67	2,527	42,13	42,18	42,13
A07EA06	22629010	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	6,67	3,372	22,49	16,88	16,88
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)																
A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE																
A07EA02	16600010	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	2,000	TE	7,00	1,621	11,35	42,28	11,35
A07EA06 BUDESONIDE																
A07EA06	22308010	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/ SINGLE D	Φ	BTx7DISP.TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	7,00	6,559	45,91	42,28	42,28
A07EA06	22629020	1	BUDENOFALK	REC. FOAM	2MG/ACT.		(BTx1SPRAY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	5,941	83,18	84,56	83,18
A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A07EC02 MESALAZINE																
A07EC02	19544010	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	4,000	TE	7,50	1,304	9,78	12,38	9,78
A07EC02	19544040	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	2,000	TE	30,00	1,572	47,17	49,50	47,17
A07EC02	27162010	1	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACE	2,000	TE	30,00	2,389	71,67	49,50	49,50
A07EC02	29974010	1	PENTASA	GR.PR.GRA	2G/SACHET		BTX60 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ	1,000	TE	60,00	1,826	109,54	99,00	99,00
A07EC02	19618040	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	3,000	TE	16,67	0,881	14,68	27,51	14,68
A07EC02	19618070	1	SALOFALK GR	GR.PR.GRA	1000MG/SACHET	Φ	BT x 50 SAC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	2,000	TE	25,00	1,755	43,88	41,25	41,25
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A07EC01 SULFASALAZINE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A07EC01	12651010	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	2,000	G	12,50	0,638	7,97	8,00	7,97
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
A07EC02 MESALAZINE																
A07EC02	19544020	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	6,67	2,090	13,94	14,27	13,94
A07EC02	19618030	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTX30(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	5,00	2,400	12,00	10,70	10,70
A07EC02	19618050	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	6,67	2,121	14,15	14,27	14,15
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)																
A07EC02 MESALAZINE																
A07EC02	19544030	2	ASACOL	REC.SUS	4G/ SINGLE DOSE	Φ	BTx7FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	18,67	1,715	32,02	36,59	32,02
A07EC02	19618020	1	SALOFALK	REC.SUS	4G/ SINGLE DOSE	Φ	BT X 7 FL X 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	18,67	2,009	37,50	36,59	36,59
A07F -Προβιοτικά																
A07FA -Προβιοτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""																
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII																
A07FA02	06977010	1	ULTRA-LEVUR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν ΑΕ	1,000	G	1,00	2,440	2,44	1,54	1,54
A07FA02	06977020	1	ULTRA-LEVUR	CAPS	250MG/CAP	(Φ)	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν ΑΕ	1,000	G	2,50	1,256	3,14	3,85	3,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: ""Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"""																
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII																
A07FA02	06977030	1	ULTRA-LEVUR	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ)	BTx10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν ΑΕ	1,000	G	2,50	1,284	3,21	3,20	3,20
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα																
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A07XA04 RACECADOTRIL																
A07XA04	26415030	2	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA	0,000	G	6,67	1,397	9,32	9,34	9,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
A07XA04 RACECADOTRIL																
A07XA04	26415010	4	HIDRASEC (ΓΙ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.D)	Φ	BTX30 ΦΑΚΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA	0,000	G	8,55	1,246	10,65	9,92	9,92
A07XA04	26415020	4	HIDRASEC (ΓΙ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH.(S.D.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRER-GALENICA	0,000	G	8,16	1,085	8,85	9,47	8,85
A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ																
A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων																
A09AA -Σκευάσματα ενζύμων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A09AA02 PANCREATIN																
A09AA02	07825030	3	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	6,000	TE	8,33	0,852	7,10	8,91	7,10
A09AA02	07825020	3	CREON (25,00	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	4,000	TE	12,50	1,250	15,63	13,38	13,38
A09AA02	19794010	2	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4,000	TE	12,50	1,367	17,09	13,38	13,38
A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα															
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AB01	26097020	1	ACTRAPID - 1	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	12,32	12,32	12,32
A10AB01	26097030	2	ACTRAPID PE	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	27,54	27,54	27,54
A10AB01	18938030	1	HUMULIN RE	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	0,00	0,000	13,27	13,27	13,27
A10AB01	18938250	1	HUMULIN(RE	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	0,00	0,000	26,80	26,80	26,80
A10AB04 INSULIN LISPRO															
A10AB04	22540010	1	HUMALOG	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	0,00	0,000	20,68	20,68	20,68
A10AB04	22540180	1	HUMALOG (K	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	0,00	0,000	43,42	43,42	43,42
A10AB04	22540030	2	HUMALOG-CA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	BTX5 CARTR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	0,00	0,000	36,18	36,18	36,18
A10AB05 INSULIN ASPART															
A10AB05	24441010	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	20,83	20,83	20,83
A10AB05	24441040	2	NOVORAPID F	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5PF.SYR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	40,14	40,14	40,14
A10AB05	24441020	1	NOVORAPID P	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	35,28	35,28	35,28
A10AB06 INSULIN GLULISINE															
A10AB06	26711020	4	APIDRA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,000	0,00	0,000	33,57	33,57	33,57
A10AB06	26711050	4	APIDRA	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,000	0,00	0,000	33,69	33,69	33,69
A10AB06	26711010	1	APIDRA	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,000	0,00	0,000	21,35	21,35	21,35
A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AC01	18938040	1	HUMULIN NP	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	0,00	0,000	13,27	13,27	13,27
A10AC01	18938270	1	HUMULIN(NP	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	0,00	0,000	26,93	26,93	26,93
A10AC01	26101030	2	PROTAPHANE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	27,72	27,72	27,72
A10AC01	26101020	1	PROTAPHANE	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	12,36	12,36	12,36
A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
A10AD01	18938310	1	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BT x 5 CARTR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	0,00	0,000	26,81	26,81	26,81
A10AD01	18938080	1	HUMULIN M3	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	0,00	0,000	13,27	13,27	13,27
A10AD01	26099050	2	MIXTARD 30 P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	30,20	30,20	30,20
A10AD01	26099020	1	MIXTARD 30-	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	13,17	13,17	13,17
A10AD01	26099060	2	MIXTARD 40 P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	34,22	34,22	34,22
A10AD01	26099070	2	MIXTARD 50 P	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	0,00	0,000	30,81	30,81	30,81

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10AD04 INSULIN LISPRO																
A10AD04	22540190	1	HUMALOG (M	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTx 5 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000		0,00	0,000	43,18	43,18	43,18
A10AD04	22540200	1	HUMALOG (M	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTx 5 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000		0,00	0,000	43,18	43,18	43,18
A10AD04	22540070	1	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000		0,00	0,000	38,16	38,16	38,16
A10AD04	22540110	1	HUMALOG-MI	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000		0,00	0,000	37,45	37,45	37,45
A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE																
A10AD05	24885040	1	NOVOMIX 30	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000		0,00	0,000	45,17	45,17	45,17
A10AD05	24885020	1	NOVOMIX 30	INJ.SUSP	100U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000		0,00	0,000	39,48	39,48	39,48
A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A10AE04 INSULIN GLARGINE																
A10AE04	24583020	2	LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTX5 CARTR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,000		0,00	0,000	62,59	62,59	62,59
A10AE04	24583010	5	LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,000		0,00	0,000	46,01	46,01	46,01
A10AE04	24583050	4	LANTUS	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx5 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	0,000		0,00	0,000	61,45	61,45	61,45
A10AE05 INSULIN DETEMIR																
A10AE05	26965020	2	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100U/ML FLEXPE	Φ	5 PF.PEN X 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000		0,00	0,000	71,63	71,63	71,63
A10AE05	26965010	2	LEVEMIR	INJ.SOL	100U/MLPENFILL	Φ	5 CARTR X 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000		0,00	0,000	71,46	71,46	71,46
A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών																
A10BA -Διγουανίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE																
A10BA02	27131010	3	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	25,50	0,111	2,83	2,81	2,81
A10BA02	04495030	1	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	2,000	G	12,75	0,157	2,00	1,40	1,40
A10BA02	04495040	2	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	2,000	G	15,00	0,155	2,32	1,65	1,65
A10BA02	27382010	1	GLUCOPLUS G	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	15,00	0,124	1,86	1,65	1,65
A10BA02	28360020	3	METFORMIN	F.C.TAB	850MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHAR	2,000	G	12,75	0,126	1,61	1,40	1,40
A10BA02	28360030	3	METFORMIN	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHAR	2,000	G	20,00	0,093	1,86	2,20	1,86
A10BA02	28409050	3	METFORMIN/	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	2,000	G	12,75	0,126	1,61	1,40	1,40
A10BA02	28409060	2	METFORMIN/	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	2,000	G	15,00	0,124	1,86	1,65	1,65
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A10BA02 METFORMIN HYDROCHLORIDE																
A10BA02	28128030	1	GLUCOFORMI	ORAL.SOL	850MG/5ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	2,000	G	12,75	0,409	5,22	5,22	5,22
A10BA02	28522010	1	METFORMIN	ORAL.SOL	500MG/5ML		BT x 150 ML/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	7,50	0,468	3,51	3,51	3,51
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A10BB01 GLIBENCLAMIDE																
A10BB01	15517030	1	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7,5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	21,43	0,244	5,22	5,36	5,22

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10BB09 GLICLAZIDE																
A10BB09	12590020	5	DIAMICRON	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	14,00	0,429	6,00	3,50	3,50
A10BB09	27496011	0	GLICLAZIDE/G	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	0,252	3,53	3,50	3,50
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BB01 GLIBENCLAMIDE																
A10BB01	00191020	1	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	21,43	0,093	2,00	2,79	2,00
A10BB01	15517010	1	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	21,43	0,075	1,61	2,79	1,61
A10BB12 GLIMEPIRIDE																
A10BB12	27996020	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27996010	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26760040	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26760030	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26760010	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	26760020	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	27184010	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	27184030	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27184040	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27184020	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	26941010	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	26941040	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26941030	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26941020	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	28664010	1	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	28664020	1	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27395040	3	GLIMEPIRID/T	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27395030	3	GLIMEPIRID/T	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27395020	3	GLIMEPIRID/T	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	27395010	3	GLIMEPIRID/T	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	28018030	3	GLIMEPIRIDE/	TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	28018040	3	GLIMEPIRIDE/	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	28018020	3	GLIMEPIRIDE/	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,153	4,60	3,90	3,90
A10BB12	28018010	3	GLIMEPIRIDE/	TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	26947010	1	GLIMEPIRIDE/	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	26947030	1	GLIMEPIRIDE/	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10BB12	26947020	1	GLIMEPIRIDE/	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	26947040	1	GLIMEPIRIDE/	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26725020	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27280020	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	27280030	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27280040	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27280040	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26542030	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26542040	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26542020	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	26826030	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26826040	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26822020	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26822010	2	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	26822030	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27895010	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27895020	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27329040	2	IDESAL	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26669030	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	26669020	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27603040	2	NICORDILEN	TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27603030	2	NICORDILEN	TAB	3MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27603020	2	NICORDILEN	TAB	2MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	30,00	0,153	4,60	3,90	3,90
A10BB12	27603010	2	NICORDILEN	TAB	1MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	27440040	1	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27440020	1	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	27440030	1	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27440010	1	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	22860020	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,191	5,74	3,90	3,90
A10BB12	22860040	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	60,00	0,119	7,15	7,80	7,15
A10BB12	22860010	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	0,247	3,71	1,95	1,95
A10BB12	22860030	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	45,00	0,187	8,40	5,85	5,85
A10BB12	26584030	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	26584020	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10BB12	26584040	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BB12	27999010	2	TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	15,00	0,198	2,97	1,95	1,95
A10BB12	27999020	2	TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	30,00	0,161	4,82	3,90	3,90
A10BB12	27999030	2	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	45,00	0,150	6,73	5,85	5,85
A10BB12	27999040	2	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	60,00	0,100	6,00	7,80	6,00
A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων																
G1 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγουανίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE																
A10BD02	23432010	1	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/TAB	Φ	BTx40 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	20,00	0,190	3,79	3,80	3,79
G2 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BD05 PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE																
A10BD05	27828010	5	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAB	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	2,000	TE	28,00	1,217	34,07	34,16	34,07
G3 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4) σε συνδυασμό με Διγουανίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BD07 SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE																
A10BD07	28421010	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	2,000	TE	28,00	1,787	50,03	47,32	47,32
A10BD07	28421020	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	2,000	TE	28,00	1,656	46,36	47,32	46,36
A10BD08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE																
A10BD08	28161020	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	30,00	1,619	48,58	50,70	48,58
A10BD08	28161010	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BT x 60 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	30,00	1,717	51,51	50,70	50,70
A10BD08	28674010	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	30,00	1,717	51,51	50,70	50,70
A10BD08	28674020	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	30,00	1,619	48,58	50,70	48,58
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BF01 ACARBOSE																
A10BF01	20462010	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	3,000	TE	10,00	0,378	3,78	4,30	3,78
A10BF01	20462020	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	3,000	TE	10,00	0,464	4,64	4,30	4,30
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BG03 PIOGLITAZONE																
A10BG03	24586020	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	1,000	TE	28,00	0,725	20,31	20,23	20,23
A10BG03	24586030	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	1,000	TE	28,00	1,186	33,22	20,23	20,23
A10BG03	24586010	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA GLOBAL R	1,000	TE	28,00	0,525	14,70	20,23	14,70
A10BG03	29651020	2	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,756	21,18	20,23	20,23
A10BG03	29651010	2	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,515	14,42	20,23	14,42

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A10BG03	29651030	2	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,896	25,10	20,23	20,23
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE																
A10BH01	27703030	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	28,00	1,610	45,08	45,36	45,08
A10BH01	27729030	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	28,00	1,610	45,08	45,36	45,08
A10BH02 VILDAGLIPTIN																
A10BH02	28073010	3	GALVUS	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	14,00	1,657	23,20	22,68	22,68
A10BH02	28673010	3	JALRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	14,00	1,657	23,20	22,68	22,68
A10BH03 SAXAGLIPTIN																
A10BH03	29134010	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	28,00	1,591	44,55	45,36	44,55
A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών																
G1 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό με μετφορμίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BX02 REPAGLINIDE																
A10BX02	23749030	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	1,000	TE	120,00	0,100	12,00	12,00	12,00
A10BX02	23749020	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	1,000	TE	120,00	0,100	12,00	12,00	12,00
G2 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνη μετά από αποτυχία μονοθεραπείας με μετφορμίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A10BX03 NATEGLINIDE																
A10BX03	24820010	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	3,000	TE	28,00	1,093	30,60	31,36	30,60
A10BX03	24820020	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	3,000	TE	28,00	1,116	31,26	31,36	31,26
A10BX03	24820030	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	3,000	TE	28,00	1,156	32,37	31,36	31,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A10BX04 EXENATIDE																
A10BX04	27699020	1	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	3,312	99,36	99,00	99,00
A10BX04	27699010	1	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL(0,25	Φ	BT x 1 PF. PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	3,193	95,79	99,00	95,79
A10BX07 LIRAGLUTIDE																
A10BX07	29045010	2	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK A/	0,000	G	30,00	4,220	126,61	99,00	99,00
A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ																
A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή																
A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A11BA RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,FOLIC ACID,DEXPANTHENOL,D-BI																
A11BA	26194010	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	1,00	3,880	3,88	3,88	3,88
A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο																
A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A11CC03 ALFACALCIDOL																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A11CC03	25945020	2	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
A11CC03	24867020	3	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
A11CC03	25218020	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
A11CC03	25218010	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32	1,32
A11CC03	25466020	2	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
A11CC03	26945020	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
A11CC03	26945010	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32	1,32
A11CC03	15613020	2	ONE-ALPHA/L	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	7,50	0,632	4,74	1,32	1,32
A11CC03	15613030	2	ONE-ALPHA/L	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	30,00	0,215	6,44	5,29	5,29
A11CC03	15613070	2	ONE-ALPHA/L	SOFT.CAPS	0,50MCG/CAP	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	15,00	0,569	8,54	2,65	2,65
A11CC03	25146010	5	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	7,50	0,505	3,79	1,32	1,32
A11CC03	25146020	2	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
A11CC03	25481020	4	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,176	5,29	5,29	5,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A11CC03 ALFACALCIDOL																
A11CC03	26846010	1	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87	7,87
A11CC03	26357010	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87	7,87
A11CC03	15613010	1	ONE-ALPHA/L	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	40,00	0,233	9,31	7,87	7,87
A11CC03	25082010	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	40,00	0,197	7,87	7,87	7,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A11CC03 ALFACALCIDOL																
A11CC03	15613040	1	ONE-ALPHA/L	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	20,00	2,188	43,77	43,80	43,77
A11D -Βιταμίνη Β1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12																
A11DB -Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A11DB THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE																
A11DB	01911030	1	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ	BTX6AMPX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	6,00	0,245	1,47	3,90	1,47
A11DB	00241020	1	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1,5)mg	Φ	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	5,00	0,330	1,65	3,25	1,65
A11DB	03293010	1	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	1,000	TE	3,00	0,653	1,96	1,95	1,95
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί																
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A11JA PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RETINOL,RIBOFLAVIN,NICOTINAMIDE,DEXPANTHENOL,VITAMIN D																
A11JA	00233040	1	EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	0,67	4,791	3,21	3,21	3,21
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ																
A12A -Ασβέστιο																
A12AA -Ασβέστιο																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A12AA04 CALCIUM CARBONATE																
A12AA04	24927010	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500(Ca++)MG/TA	Φ	BTx20(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3,000	G	8,33	0,235	1,96	1,42	1,42
A12AA04	22371020	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	3,000	G	25,00	0,268	6,71	4,25	4,25
A12AA04	22371020	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	3,000	G	8,33	0,277	2,31	1,42	1,42
A12AA04	22339010	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	3,000	G	25,00	0,207	5,18	4,25	4,25
A12AA20 CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE																
A12AA20	01801010	2	MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	60,00	0,087	5,22	10,20	5,22
A12AA20	01801010	1	MEGA-CALCIU	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	40,00	0,105	4,22	6,80	4,22
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A12AA01 CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC																
A12AA01	24021010	1	NEOCALCIT	PD.OR.SD	1,2G/SACHET	(Φ)	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,120	3,61	3,61	3,61
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A12AX CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE																
A12AX	26049010	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	40,00	0,150	6,00	6,24	6,00
A12AX	28590010	1	CALCIFORM D	EF.TAB	(1000MG+880IU)	(Φ)	BTx30 (TUB3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,148	4,45	4,68	4,45
A12AX	23121010	2	CALCIORAL D	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	2,000	TE	30,00	0,230	6,89	4,68	4,68
A12AX	23121020	2	CALCIORAL D	CHW.TAB	1000mg+20μg(80	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	1,000	TE	30,00	0,230	6,89	4,68	4,68
A12AX	24971010	4	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+40	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	TE	40,00	0,196	7,83	6,24	6,24
A12AX	23639010	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	TE	30,00	0,230	6,89	4,68	4,68
A12AX	25547020	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500(600Ca++)M	Φ	BTx60 σε BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	40,00	0,203	8,10	6,24	6,24
A12AX	25547010	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500(600Ca++)M	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	40,00	0,196	7,83	6,24	6,24
A12AX	27666010	1	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880IU)	Φ	BTx1 TUBE x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	1,000	TE	20,00	0,211	4,22	3,12	3,12
A12AX	26105010	1	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	30,00	0,089	2,66	4,68	2,66
A12AX GLYCINE,CALCIUM CARBONATE																
A12AX	03162010	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	6,000	TE	10,00	0,189	1,89	1,56	1,56
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A12AX CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL																
A12AX	25380010	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800IU)/SAC	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	30,00	0,184	5,52	5,40	5,40
A12B -Κάλιο																
A12BA -Κάλιο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A12BA30 BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE																
A12BA30	29160010	2	EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/		BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	2,000	TE	6,00	0,792	4,75	5,52	4,75
A12BA30	03248010	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	5,000	TE	5,46	0,925	5,05	5,02	5,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A12BA05 POTASSIUM GLUCONATE																
A12BA05	01825010	1	SOPA-K	ORAL.SOL	1,56G/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	30,000	ML	6,67	0,429	2,86	2,87	2,86
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία																
A12CC -Μαγνήσιο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT																
A12CC05	27239010	1	MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77Mg+		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	5,00	1,016	5,08	4,20	4,20
A12CC05	18836020	2	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	5,00	0,840	4,20	4,20	4,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A12CC30 MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE																
A12CC30	26018010	2	MAGNESIUM/	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	26,67	0,506	13,50	13,60	13,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A12CC05																
A12CC05	29158010	1	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	100MG/SACHET		BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	5,49	0,845	4,64	4,45	4,45
A12CC05	29158020	1	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	300MG/SACHET		BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	16,46	0,681	11,21	13,33	11,21
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT																
A12CC05	18836010	1	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229,6(121,5Mg+	Φ	BTX20SACHX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	6,67	0,814	5,43	5,40	5,40
A12CC08 MAGNESIUM PIDOLATE																
A12CC08	15622010	3	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL(	Φ	BTx20VIAS(O	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	6,67	0,966	6,44	5,40	5,40
A12CC08	24553010	1	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	6,67	0,726	4,84	5,40	4,84
A12CC08	24553030	1	SOLUMAG FO	OR.SOL.SD	2,810G/10ML		BTx20 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	12,49	0,631	7,88	10,12	7,88
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A12CC05 MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT																
A12CC05	18836030	1	TROFOCARD	INJ.SOL	614,8(60,8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	12,00	0,279	3,35	3,36	3,35
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
A14A -Αναβολικά στεροειδή																
A14AB -Παράγωγα οιστρενίου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
A14AB01 NANDROLONE DECANOATE																
A14AB01	09060010	1	ANABOLINE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	25,00	0,074	1,84	1,75	1,75
A14AB01	01241020	1	DECA DURAB	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	NV ORGANON HO	0,000	G	25,00	0,092	2,30	1,75	1,75
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ																
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού																
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.																
A16AA01 LEVOCARNITINE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A16AA01	28999010	1	CARNIGRAM	EFF.GRAN	1000MG/SACHET		BTx30 (SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	2,000	G	15,00	0,985	14,78	14,85	14,78
A16AA01	24525030	1	LOFOSTIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHET		BTx30 (SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	2,000	G	15,00	0,935	14,03	14,85	14,03
A16AA01	28505010	1	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	2,000	G	15,00	0,985	14,78	14,85	14,78
A16AA01	28505010	2	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	2,000	G	15,00	0,985	14,78	14,85	14,78
A16AA01	27679010	2	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	2,000	G	15,00	1,231	18,47	14,85	14,85
A16AA01	28493010	1	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 (SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	2,000	G	15,00	0,985	14,78	14,85	14,78
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.																
A16AA01	**LEVOCARNITINE**															
A16AA01	27360010	1	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	23597010	1	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	20818030	1	CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	10,00	0,675	6,75	7,92	6,75
A16AA01	28160010	1	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	2,000	G	15,00	0,985	14,78	11,88	11,88
A16AA01	23048010	1	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	23660010	1	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10MLFL	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	22951020	1	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL(20	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2,000	G	10,00	0,709	7,09	7,92	7,09
A16AA01	24785010	1	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	22915010	1	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	20507050	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2,000	G	10,00	0,792	7,92	7,92	7,92
A16AA01	24351010	1	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	24552010	1	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	22359010	1	LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10MLFL(SING	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	27658010	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	2,000	G	15,00	0,985	14,78	11,88	11,88
A16AA01	24566010	1	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	24525020	1	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή2G/	Φ	BTx10x10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	2,000	G	10,00	0,709	7,09	7,92	7,09
A16AA01	29130030	1	LUSARON	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL O		BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	2,000	G	10,00	0,675	6,75	7,92	6,75
A16AA01	28278010	1	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	2,000	G	10,00	0,709	7,09	7,92	7,09
A16AA01	23163010	1	MINOA	ORAL.SOL	1G/10ML(1 DOSE)	Φ	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	5,00	0,728	3,64	3,96	3,64
A16AA01	20578010	1	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	19038030	1	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	G	10,00	0,888	8,88	7,92	7,92
A16AA01	19038020	1	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10MLFL	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	G	5,00	1,028	5,14	3,96	3,96
A16AA01	24639020	4	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
A16AA01	22903010	1	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLE	Φ	BTx10 FLx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	2,000	G	5,00	0,824	4,12	3,96	3,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A16AA01	**LEVOCARNITINE**															
A16AA01	22915020	1	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	G	2,50	1,936	4,84	4,43	4,43
A16AA01	20507070	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2,000	G	6,00	1,135	6,81	10,62	6,81
A16AA01	20507010	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2,000	G	3,00	1,707	5,12	5,31	5,12
A16AA01	19038010	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	G	2,50	2,400	6,00	4,43	4,43
A16AA01	19038040	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	G	5,00	1,506	7,53	8,85	7,53
A16AA01	24639010	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	1,936	4,84	4,43	4,43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ																
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες																
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B01AA03 WARFARIN SODIUM																
B01AA03	07524010	1	PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	13,33	0,179	2,39	2,27	2,27
B01AA07 ACENOCOUMAROL																
B01AA07	03031010	1	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	16,00	0,151	2,41	2,72	2,41
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης																
G1 -Ηπαρίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AB01 HEPARIN SODIUM																
B01AB01	00106040	1	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VIA	Φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	LEO PHARMACEUT	10,000	TU	25,00	1,403	35,08	35,00	35,00
G2 Ομάδα Ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AB04 DALTEPARIN SODIUM																
B01AB04	20588020	1	FRAGMIN	INJ.SOL	5000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TU	20,00	1,449	28,98	48,20	28,98
B01AB04	20588010	1	FRAGMIN	INJ.SOL	2500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TU	10,00	1,496	14,96	24,10	14,96
B01AB04	20588030	1	FRAGMIN	INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	TU	40,00	1,562	62,48	96,40	62,48
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM																
B01AB05	19641010	1	CLEXANE	INJ.SOL	2000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TU	2,00	1,495	2,99	4,82	2,99
B01AB05	19641020	1	CLEXANE	INJ.SOL	4000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TU	4,00	1,438	5,75	9,64	5,75
B01AB05	19641030	3	CLEXANE	INJ.SOL	6000IU Anti-Xa/0,	(Φ)	BTx10 PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TU	30,00	1,337	40,12	72,30	40,12
B01AB05	19641040	2	CLEXANE	INJ.SOL	8000IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TU	8,00	1,306	10,45	19,28	10,45
B01AB05	19641100	2	CLEXANE	INJ.SOL	12000IU Anti-Xa/	Φ	BT x10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TU	60,00	1,480	88,83	144,60	88,83
B01AB05	19641110	2	CLEXANE	INJ.SOL	15000IU Anti-Xa/	Φ	BT x10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TU	75,00	1,382	103,62	180,75	103,62
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM																
B01AB06	19283020	1	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700IU Anti-Xa/0,	Φ	BTX2PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	TU	4,00	1,655	6,62	9,64	6,62
B01AB06	19283010	1	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850IU Anti-Xa/0,	Φ	BTX2PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	TU	2,00	1,675	3,35	4,82	3,35
B01AB06	19283030	1	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500IU Anti-Xa/1	Φ	BTX2PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	TU	6,67	1,202	8,02	16,07	8,02
B01AB07 PARNAPARIN																
B01AB07	25446010	1	THROMBOPA	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3ml	Φ	BTX6PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ANGELINI PHARM	3,000	TU	6,00	2,773	16,64	14,46	14,46
B01AB07	25446020	1	THROMBOPA	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6 PF	Φ	BTX6PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ANGELINI PHARM	3,000	TU	12,00	2,460	29,52	28,92	28,92
B01AB07	25446030	1	THROMBOPA	INJ.SOL	4250iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ANGELINI PHARM	3,000	TU	7,97	2,783	22,18	19,21	19,21
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM																
B01AB10	20168100	2	INNOHEP	INJ.SOL	14000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TU	40,00	3,048	121,90	96,40	96,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B01AB10	20168110	2	INNOHEP	INJ.SOL	18000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TU	51,43	2,845	146,32	123,95	123,95
B01AB10	20168090	2	INNOHEP	INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	(Φ)	BTx10PF.SYR	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	3,000	TU	28,57	3,155	90,13	68,85	68,85
B01AB10	20168060	1	INNOHEP	INJ.SOL	4500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	2,57	3,222	8,28	6,19	6,19
B01AB10	20168050	1	INNOHEP	INJ.SOL	20000IU Anti-Xa/	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	57,14	2,736	156,36	137,71	137,71
B01AB10	20168110	1	INNOHEP	INJ.SOL	18000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	10,29	2,847	29,30	24,80	24,80
B01AB10	20168100	1	INNOHEP	INJ.SOL	14000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	8,00	3,047	24,38	19,28	19,28
B01AB10	20168080	1	INNOHEP	INJ.SOL	3500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	2,00	3,020	6,04	4,82	4,82
B01AB10	20168060	2	INNOHEP	INJ.SOL	4500IU Anti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	12,86	3,187	40,99	30,99	30,99
B01AB10	20168090	1	INNOHEP	INJ.SOL	10000IU Anti-Xa/	Φ	BTx2PF.SYRx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	LEO PHARMACEUT	3,000	TU	5,71	3,158	18,03	13,76	13,76
B01AB12 BEMIPARIN SODIUM																
B01AB12	25419020	3	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	42,00	2,415	101,41	101,22	101,22
B01AB12	25419020	1	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	2,80	2,996	8,39	6,75	6,75
B01AB12	25419010	1	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	2,00	2,475	4,95	4,82	4,82
B01AB12	25419010	2	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	10,00	2,049	20,49	24,10	20,49
B01AB12	25419020	2	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	14,00	2,003	28,04	33,74	28,04
B01AB12	26405010	5	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	6,00	3,008	18,05	14,46	14,46
B01AB12	26405010	9	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2 PF.SYR.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	8,00	2,713	21,70	19,28	19,28
B01AB12	26405010	1	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000IU/ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ ΙΑΤ	VIANEX A.E.	2,000	TU	4,00	3,080	12,32	9,64	9,64
G3 -Ομάδα αντιθρομβίνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AB02 ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)																
B01AB02	19984010	2	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	2,000	TU	0,24	782,458	187,79	187,79	187,79
B01AB02	19984020	2	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	2,000	TU	0,48	657,125	315,42	315,42	315,42
B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης																
G1 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
B01AC06 ACETYLSALICYLIC ACID																
B01AC06	04167060	1	"ASPIRIN ""EC	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	30,00	0,040	1,21	1,20	1,20
B01AC06	04167080	3	"ASPIRIN ""EC	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	30,00	0,039	1,16	1,20	1,16
B01AC06	19255010	2	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	20,00	0,038	0,76	0,80	0,76
B01AC06	19255170	1	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	20,00	0,060	1,20	0,80	0,80
B01AC06	19255180	1	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	20,00	0,036	0,73	0,80	0,73
B01AC06	19255190	1	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	20,00	0,043	0,86	0,80	0,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B01AC05 TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE																
B01AC05	18441010	1	NEO FULVIGA	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	15,00	0,363	5,45	5,40	5,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B01AC05	20039010	1	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	10,00	0,514	5,14	3,60	3,60
B01AC07 DIPYRIDAMOLE																
B01AC07	04369020	2	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	5,63	0,417	2,35	2,03	2,03
B01AC18 TRIFLUSAL																
B01AC18	20189010	1	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	25,00	0,482	12,04	9,00	9,00
G2 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B01AC04 CLOPIDOGREL																
B01AC04	28956010	1	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	18,48	17,66
B01AC04	28408010	2	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29941010	1	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	18,48	17,66
B01AC04	29144010	1	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29144010	3	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,80	19,32
B01AC04	29314010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APOTEX EUROPE B	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29273010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28425010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29224011	2	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,611	18,32	19,80	18,32
B01AC04	29985010	4	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	29985010	2	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	9,24	9,24
B01AC04	29985010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29135010	3	CLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MYLAN S.A.S., SAI	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29031010	2	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29461010	5	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,611	18,32	19,80	18,32
B01AC04	29461010	3	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	18,48	17,66
B01AC04	29461010	2	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,789	11,05	9,24	9,24
B01AC04	29461010	1	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	0,789	11,05	9,24	9,24
B01AC04	29461010	4	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	18,48	17,66
B01AC04	28395010	2	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28513010	2	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29026010	1	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28904010	1	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28697010	4	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	28802010	1	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29955010	1	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	18,48	17,66
B01AC04	29013010	3	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,80	19,32

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B01AC04	28877010	2	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28877010	3	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	28456010	2	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	30245020	4	GLOPIDOGREL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx10x1 δισκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS, (	1,000	TE	10,00	1,912	19,12	6,60	6,60
B01AC04	30245010	3	GLOPIDOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS, (	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28564010	2	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28996010	3	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	28729010	2	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28729010	3	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	29690010	1	ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,631	17,66	18,48	17,66
B01AC04	23636020	1	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	1,000	TE	4,00	3,935	15,74	2,64	2,64
B01AC04	23636010	1	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	1,000	TE	28,00	0,878	24,59	18,48	18,48
B01AC04	30648010	2	ISROEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28905010	2	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29075010	1	NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29471010	3	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB (Γενό		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	29471010	2	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB (Γενό		BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	29088010	2	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28832010	2	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28927010	2	PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28993010	2	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	23635010	1	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,878	24,59	18,48	18,48
B01AC04	23635020	4	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	10,00	2,532	25,32	6,60	6,60
B01AC04	23635020	1	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	4,00	3,935	15,74	2,64	2,64
B01AC04	28992010	2	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28987010	2	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	28855010	5	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75m	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,644	19,32	19,80	19,32
B01AC04	28855010	1	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC04	30469010	3	ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,643	19,28	19,80	19,28
B01AC04	28703010	1	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	28,00	0,663	18,57	18,48	18,48
B01AC22	**PRASUGREL**															
B01AC22	28825010	2	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	1,000	TE	28,00	1,885	52,79	18,48	18,48
B01AC22	28825020	2	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	1,000	TE	28,00	2,020	56,56	18,48	18,48
B01AC24	**TICAGRELOR**															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B01AC24	29741010	4	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AB,	2,000	TE	28,00	2,950	82,61	18,48	18,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AC13 ABCIXIMAB																
B01AC13	22323010	1	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	Ν	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	0,40	697,750	279,10	279,10	279,10
B01AC16 EPTIFIBATIDE																
B01AC16	23258010	1	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0,75MG/ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	0,38	201,000	76,38	76,38	76,38
B01AC16	23258020	1	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	0,10	238,100	23,81	23,81	23,81
B01AC17 TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
B01AC17	24333020	1	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	Ν	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,25	171,496	214,37	214,37	214,37
G3 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AC11 ILOPROST TROMETAMOL																
B01AC11	20713010	1	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	Ν	BTx1AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	2,00	53,095	106,19	106,19	106,19
G4 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
B01AC30 DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID																
B01AC30	23393010	4	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	2,000	TE	30,00	0,424	12,72	12,60	12,60
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B01AC30 CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID																
B01AC30	29423020	3	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε Β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS	1,000	TE	30,00	0,674	20,22	20,10	20,10
B01AC30	29376020	3	DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAB	Φ	BTx30x1 σε Β	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	30,00	0,674	20,22	20,10	20,10
B01AD -Ένζυμα																
G1 -Ινωδολυτικοί παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AD02 ALTEPLASE																
B01AD02	19644020	1	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	0,50	811,900	405,95	405,95	405,95
B01AD11 TENECTEPLASE																
B01AD11	25459030	1	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000IU(50MG)/	Φ	1VIAL+1PF.SY	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	1,25	691,208	864,01	1.014,88	864,01
G2 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AD12 HUMAN PROTEIN C																
B01AD12	24858020	1	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	500,000	IU	2,00	1.380,000	2.760,00	2.760,00	2.760,00
B01AD12	24858010	1	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	500,000	IU	1,00	1.380,000	1.380,00	1.380,00	1.380,00
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE																
B01AE07	28235030	5	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP		BTx60 (BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	40,91	2,147	87,83	157,91	87,83
B01AE07	28235010	3	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	20,46	3,881	79,40	78,98	78,98

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B01AE07	28235020	3	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	30,00	2,929	87,86	115,80	87,86
B01AE07	28235020	4	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP		BTx60 (BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	30,00	2,929	87,86	115,80	87,86
B01AE07	28235030	3	PRADAXA	CAPS	150MG/CAP		BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	40,91	2,148	87,86	157,91	87,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AE06 BIVALIRUDIN																
B01AE06	26707010	1	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THE MEDICINES C	0,000	G	10,00	406,004	4.060,04	4.060,04	4.060,04
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B01AF01 RIVAROXABAN																
B01AF01	28569010	6	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	0,000	G	10,00	2,879	28,79	28,20	28,20
B01AF01	28569020	2	XARELTO	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28 TAB σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	0,000	G	42,00	1,919	80,61	118,44	80,61
B01AF01	28569030	2	XARELTO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 TAB σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	0,000	G	56,00	1,439	80,61	157,92	80,61
B01AF02 APIXABAN																
B01AF02	29892020	4	ELIQUIS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX 60 Tabs -			0,000	G	60,00	1,430	85,78	169,20	85,78
B01AF02	29892010	4	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 60 X1 Ta			0,000	G	30,00	2,945	88,35	84,60	84,60
B01AF02	29892010	2	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 20 Tabs			0,000	G	10,00	2,950	29,50	28,20	28,20
B01AF02	29892010	3	ELIQUIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX 60 Tabs			0,000	G	30,00	2,945	88,35	84,60	84,60
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM																
B01AX05	25673010	3	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	10,00	4,846	48,46	50,20	48,46
B01AX05	25673050	3	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	40,00	4,281	171,24	200,80	171,24
B01AX05	25673040	3	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	30,00	5,696	170,87	150,60	150,60
B01AX05	25673020	3	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	6,00	6,053	36,32	30,12	30,12
B01AX05	25673020	2	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX7 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	4,20	7,279	30,57	21,08	21,08
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ																
B02A -Αντιινωδολυτικά																
B02AA -Αμινοξέα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B02AA02 TRANEXAMIC ACID																
B02AA02	00639010	1	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥ	2,000	G	6,25	0,960	6,00	6,00	6,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B02AA01 PHYTOMENADIONE																
B02AA01	02305010	1	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	2,50	0,936	2,34	2,35	2,34
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR																
B02AB02	27081010	1	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	1,67	305,743	510,59	510,59	510,59

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B02B																
B02BC -Τοπικά αιμοστατικά																
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)																
B02BC30 HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN																
B02BC30	26599010	1	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SP	Φ	1σπόγγος 9,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NYCOMED AUSTRI	1,000	TE	1,00	309,440	309,44	309,44	309,44
Λοιπές μορφές																
B02BC HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE																
B02BC	28849010	1	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	1,000	TE	1,00	174,650	174,65	174,65	174,65
B02BC	28849010	2	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	1,000	TE	1,00	295,780	295,78	295,78	295,78
B02BC	28849010	3	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	1,000	TE	1,00	691,530	691,53	691,53	691,53
B02BC30 HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (THROMBIN),																
B02BC30	23920020	1	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - PO	1ML	N	BTx[COMBI-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	1,000	TE	1,00	117,880	117,88	117,88	117,88
B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B02BD01 FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C																
B02BD01	27942010	1	BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1FLx500I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	284,16	284,16	284,16
B02BD02 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII																
B02BD02	24090020	1	8 Y	LY.PD.INJ	500IU/VIAL	Φ	(BTX10BTX1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000		0,00	0,000	0,82	0,82	0,82
B02BD02	30091030	1	HAEMOCTIN	PS. INJ.SOL	1000IU/VIAL		BTX1000IU/V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	441,60	441,60	441,60
B02BD02	30091010	1	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL		BT X 250IU/V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	165,26	165,26	165,26
B02BD02	30091020	1	HAEMOCTIN	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL		BT X 500IU/V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	260,57	260,57	260,57
B02BD02 MOROCTOCOG ALFA																
B02BD02	24088030	1	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	900,00	900,00	900,00
B02BD02	24088020	1	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	450,00	450,00	450,00
B02BD02	24088040	1	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	1.363,14	1.363,14	1.363,14
B02BD02 OCTOCOG ALFA																
B02BD02	26465060	1	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	2.551,91	2.551,91	2.551,91
B02BD02	26465010	1	ADVATE	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	278,04	278,04	278,04
B02BD02	26465020	1	ADVATE	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	451,94	451,94	451,94
B02BD02	26465030	1	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	871,94	871,94	871,94
B02BD02	26465050	1	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	1.711,92	1.711,92	1.711,92
B02BD02	26465040	1	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	1.291,93	1.291,93	1.291,93
B02BD02	25215020	1	HELIXATE NEX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	377,12	377,12	377,12
B02BD02	25215030	1	HELIXATE NEX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	722,40	722,40	722,40
B02BD02	25215040	1	HELIXATE NEX	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	1.402,24	1.402,24	1.402,24
B02BD02	25119030	2	KOGENATE B	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	722,40	722,40	722,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B02BD02	25119020	2	KOGENATE B	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	379,53	379,53	379,53
B02BD02	25119010	2	KOGENATE B	PS.INJ.SOL	250IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	232,59	232,59	232,59
B02BD02	25119040	1	KOGENATE B	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	0,000		0,00	0,000	1.429,20	1.429,20	1.429,20
B02BD03 FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY																
B02BD03	29037020	2	FEIBA	PS.SOL.INF	1000U/20ML	N	BTx1VIAL FEI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	790,32	790,32	790,32
B02BD03	29037010	2	FEIBA	PS.INJ.SOL	500U/20ML	N	BTx1VIAL FEI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	411,13	411,13	411,13
B02BD04 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE																
B02BD04	24683020	1	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	555,00	555,00	555,00
B02BD06 FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR																
B02BD06	23821030	2	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	448,32	448,32	448,32
B02BD06	23821020	2	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	275,64	275,64	275,64
B02BD08 EPTACOG ALFA (ACTIVATED)																
B02BD08	22340040	1	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG(50KIU)/VIAL	Φ	BT x 1VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVO NORDISK A/	0,000		0,00	0,000	649,83	649,83	649,83
B02BD08	22340050	1	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG(100KIU)/VIA	Φ	BT x 1VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVO NORDISK A/	0,000		0,00	0,000	1.278,17	1.278,17	1.278,17
B02BD09 NONACOG ALFA																
B02BD09	23377040	1	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	1.405,15	1.405,15	1.405,15
B02BD09	23377030	2	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	704,75	704,75	704,75
B02BD09	23377020	2	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	367,83	367,83	367,83
B02BD10 VON WILLEBRAND FACTOR																
B02BD10	26830010	1	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	1.101,04	1.101,04	1.101,04
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ																
B03A -Σκευάσματα σιδήρου																
B03AA -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
B03AA01 FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX																
B03AA01	25537010	1	FERRO SANOL	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	25,00	0,435	10,88	6,25	6,25
B03AA07 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE																
B03AA07	12184010	1	TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAB	Φ	BTx30 (PVC/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	12,00	0,246	2,95	3,00	2,95
B03AA07 FERROUS SULPHATE DRIED																
B03AA07	05915010	1	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	7,05	0,284	2,00	1,76	1,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE																
B03AA07	00937020	1	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	9,25	0,197	1,82	1,85	1,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
B03AA03 FERROUS GLUCONATE																
B03AA03	28158010	1	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG/15G VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	1,88	6,383	12,00	11,99	11,99
B03AB -Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX																
B03AB05	25048040	1	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	33,33	0,119	3,95	4,33	3,95
B03AB05	25048050	1	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	13,33	0,158	2,10	1,73	1,73
B03AB05	29640010	4	FERO VERISFI	CHW.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2BLx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	22,22	0,126	2,80	2,89	2,80
B03AB05	29640010	1	FERO VERISFI	CHW.TAB	100MG/TAB		BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	33,33	0,113	3,75	4,33	3,75
B03AB05	29640010	2	FERO VERISFI	CHW.TAB	100MG/TAB		BTx30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	33,33	0,113	3,75	4,33	3,75
B03AB05	00841080	1	FERRUM HAU	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	33,33	0,141	4,69	4,33	4,33
B03AB05	23471010	1	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	33,33	0,122	4,05	4,33	4,05
B03AB05	23471070	1	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	13,33	0,158	2,10	1,73	1,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
B03AB00																
B03AB00	26968010	1	OMALIN	ORAL.SOL	800MG(equaltoFe		BTx10VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	5,00	3,508	17,54	2,45	2,45
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX																
B03AB05	25048020	1	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	11,11	0,641	7,12	5,44	5,44
B03AB05	25048030	1	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	13,89	0,220	3,06	6,81	3,06
B03AB05	25048010	1	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	16,67	0,139	2,32	8,17	2,32
B03AB05	26388010	1	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44
B03AB05	00841030	1	FERRUM HAU	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	13,89	0,276	3,83	6,81	3,83
B03AB05	00841040	1	FERRUM HAU	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	16,67	0,175	2,91	8,17	2,91
B03AB05	00841070	1	FERRUM HAU	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44
B03AB05	23471040	1	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	13,89	0,220	3,06	6,81	3,06
B03AB05	23471030	1	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	16,67	0,139	2,32	8,17	2,32
B03AB05	23471020	1	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44
B03AB05	24886010	1	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	11,11	0,510	5,67	5,44	5,44
B03AB09 IRON PROTEIN SUCCINYLATE																
B03AB09	24356010	2	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)MG	Φ	BTx20 VIALS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	10,00	1,097	10,97	4,90	4,90
B03AB09	20364020	4	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)MG	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	5,00	1,460	7,30	2,45	2,45
B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B03AC01 FERRIC CARBOXYMALTOSE																
B03AC01	27255010	4	FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIFOR FRANCE S.A	0,000	G	5,00	26,672	133,36	30,25	30,25
B03AC01 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX																
B03AC01	23471060	1	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]M	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	5,00	1,504	7,52	30,25	7,52
B03AC02 IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX																
B03AC02	27960010	2	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	26303010	2	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B03AC02	27857010	1	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HELP ABEE	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	26372010	1	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	26178010	1	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	27254010	1	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	27113010	3	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	27966010	1	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TARGET PHARMA	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	27407010	3	NEPHROFERO	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	Φ	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	26963010	1	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL(	N	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ A.E.	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	27129010	1	SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEPHROTECH AE	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	27961010	2	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ALET PHARMACEU	0,000	G	5,00	6,096	30,48	30,25	30,25
B03AC02	28881010	1	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	5,00	5,960	29,80	30,25	29,80
B03AC02	24678010	1	VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPO	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIFOR FRANCE S.A	0,000	G	5,00	8,972	44,86	30,25	30,25
B03AC06 IRON																
B03AC06	28406011	4	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BTx 5 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	19,520	487,99	151,25	151,25
B03AC06	28406010	9	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	24,220	121,10	30,25	30,25
B03AC06 IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX																
B03AC06	24989010	1	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	6,946	34,73	30,25	30,25
B03AC06	29231010	1	IRON (III)-HYD	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	5,00	5,248	26,24	30,25	26,24
B03AC06	27995010	1	IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HELP ABEE	0,000	G	5,00	5,248	26,24	30,25	26,24
B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
B03AD03 FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID																
B03AD03	05581010	1	FERO-FOLIC-5	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, IT	1,000	TE	20,00	0,087	1,73	3,80	1,73
B03AD03 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE,FOLIC ACID																
B03AD03	19240010	1	GYNO-TARDY	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]M	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	2,000	TE	15,00	0,201	3,01	2,85	2,85
B03AD03 FERROUS SULPHATE DRIED,FOLIC ACID																
B03AD03	18249010	1	FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	0,080	2,41	5,70	2,41
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B03AD04 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID																
B03AD04	25049020	1	DEXTRIFER FO	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	TE	8,00	0,556	4,45	1,92	1,92
B03AD04	25049010	1	DEXTRIFER FO	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	TE	20,00	0,193	3,87	4,80	3,87
B03AD04	20060010	1	FERRUM FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	1,000	TE	20,00	0,241	4,82	4,80	4,80
B03AD04	23472020	1	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	8,00	0,270	2,16	1,92	1,92
B03AD04	23472010	1	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	20,00	0,198	3,96	4,80	3,96
B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B03AE10 IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE																
B03AE10	24072010	1	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+0,	Φ	BT x 10 (φιαλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	6,67	1,315	8,77	8,74	8,74
B03AE10	25767010	1	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG+	Φ	BTx10 DC (φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	6,67	1,315	8,77	8,74	8,74
B03B -Βιταμίνη Β12 και φυλλικό οξύ																
B03BA -Βιταμίνη Β12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE																
B03BA03	10544030	1	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	150,00	0,017	2,52	3,00	2,52
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B03BB01 FOLIC ACID																
B03BB01	29479010	1	ACIFOLIC	TAB	5MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	1,000	TE	28,00	0,126	3,53	3,36	3,36
B03BB01	29271010	1	FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	30,00	0,122	3,66	3,60	3,60
B03BB01	29271020	1	FANOLIT	TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	30,00	0,122	3,66	3,60	3,60
B03BB01	06903010	1	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	TE	30,00	0,165	4,95	3,60	3,60
B03BB01	28668010	2	FOLIC ACID/A	TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,129	3,87	3,60	3,60
B03BB01	27143010	1	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	28,00	0,119	3,34	3,36	3,34
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ																
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα																
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B05AA01 ALBUMIN HUMAN																
B05AA01	28443010	2	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	93,53	93,53	93,53
B05AA01	28443010	1	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	48,65	48,65	48,65
B05AA01	25876010	1	ALBUMINE LF	SOL.INF	20%	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	50,45	50,45	50,45
B05AA01	25876010	2	ALBUMINE LF	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	100,89	100,89	100,89
B05AA01	25774020	2	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	124,06	124,06	124,06
B05AA01	25774020	1	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	62,03	62,03	62,03
B05AA01	27610020	2	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250G/L	N	1 BAG x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	111,68	111,68	111,68
B05AA01	27610020	1	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250G/L	N	1 BAG x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	55,84	55,84	55,84
B05AA01	27241020	3	HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	91,75	91,75	91,75
B05AA01	27241010	3	HUMAN ALBU	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	148,11	148,11	148,11
B05AA01	27241020	1	HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	46,15	46,15	46,15
B05AA01	09438010	4	HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	39,33	39,33	39,33
B05AA01	09438010	1	HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	69,74	69,74	69,74
B05AA01	22678010	2	HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	101,79	101,79	101,79

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05AA01	22678010	1	HUMAN ALBU	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	50,54	50,54	50,54
B05AA01	27189020	1	HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000	0,00	0,000	53,12	53,12	53,12
B05AA01	27189020	2	HUMAN ALBU	SOL.INF	200G/L	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000	0,00	0,000	105,89	105,89	105,89
B05AA01	27725010	3	PLASBUMIN 2	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	109,01	109,01	109,01
B05AA01	27725010	2	PLASBUMIN 2	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	56,43	56,43	56,43
B05AA01	23582010	2	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,000	69,74	69,74	69,74
B05AA01	23582010	1	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOT	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	0,00	0,000	34,69	34,69	34,69
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	23349010	3	GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,13	Φ	BTX10ECOFL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	4,47	4,47	4,47
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	26442010	5	VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	Φ	BTX20BAGSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	12,07	12,07	12,07
B05AA07	24779011	0	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	N	15 BAGS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	139,21	139,21	139,21
B05AA07	24779011	7	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9%(W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,97	10,97	10,97
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE**														
B05AA07	27890010	2	PLASMAVOLU	SOL.INF		N	BT x 1 BAG x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE**														
B05AA07	27083010	8	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6%(W/V)	Φ	1 x 500 ML (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,27	10,27	10,27
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	20470020	3	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9%(W/V)	N	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	6,74	6,74	6,74
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05AA07	27301010	3	TETRASPAN	SOL.INF	6%(W/V)	N	1 BAG x 250	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	6,50	6,50	6,50
B05AA07	27301010	5	TETRASPAN	SOL.INF	6%(W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	10,84	10,84	10,84
B05AA07	27301020	5	TETRASPAN	SOL.INF	10%(W/V)	N	1 BAG x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	8,74	8,74	8,74
B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα															
B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05BA01	**ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-**														
B05BA01	20987010	4	VAMIN INFAN	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	8,74	8,74	8,74
B05BA01	20987010	3	VAMIN INFAN	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	5,71	5,71	5,71
B05BA01	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SE**														
B05BA01	16403050	1	VAMIN 18 ELE	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	11,33	11,33	11,33
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,ACETIC ACID**														
B05BA01	26819010	1	AMINOSTERIL	INJ.SO.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,39	10,39	10,39
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,GLYC**														
B05BA01	26761010	1	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	6,23	6,23	6,23
B05BA01	26761010	3	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	17,51	17,51	17,51

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MONOHYD**															
B05BA01	20222010	1	AMINOPLASM	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	9,48	9,48	9,48
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SE**															
B05BA01	26800020	2	AMINOPLASM	SOL.INF	0,1	Ν	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	8,46	8,46	8,46
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,L-ORN**															
B05BA01	23882020	1	PRIMENE	SOL.INF	10%(W/V)	Ν	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	5,10	5,10	5,10
B05BA02	**OLIVE OIL,SOYA OIL**															
B05BA02	23656011	5	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20%(W/V)	Ν	BTx20 BAGSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	12,26	12,26	12,26
B05BA02	**SOYA OIL**															
B05BA02	01551010	5	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	6,93	6,93	6,93
B05BA02	01551010	4	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	3,30	3,30	3,30
B05BA02	01551010	6	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGx500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	12,96	12,96	12,96
B05BA02	**SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)**															
B05BA02	26484010	2	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20%(W/V)	Ν	BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	11,25	11,25	11,25
B05BA02	26484010	3	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20%(W/V)	Ν	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	13,59	13,59	13,59
B05BA02	**TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL**															
B05BA02	26601010	4	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	7,56	7,56	7,56
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**															
B05BA03	26314040	3	DEXTROSE INJ	INJ.SO.INF	35%(W/V)		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,10	2,10	2,10
B05BA03	26314010	4	DEXTROSE INJ	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78	1,78
B05BA03	26314010	3	DEXTROSE INJ	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	26314010	2	DEXTROSE INJ	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34	1,34
B05BA03	26314010	1	DEXTROSE INJ	INJ.SO.INF	5%(W/V)		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	26314020	4	DEXTROSE INJ	INJ.SO.INF	10%(W/V)		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99	1,99
B05BA03	09362020	2	DEXTROSE INJ	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99	1,99
B05BA03	09362010	1	DEXTROSE INJ	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	09362010	2	DEXTROSE INJ	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78	1,78
B05BA03	09362010	3	DEXTROSE INJ	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34	1,34
B05BA03	09362010	4	DEXTROSE INJ	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	22893020	9	GLUCOSE /BA	INJ.SO.INF	10%	Φ	ΣάκκοςPL-24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	1,99	1,99	1,99
B05BA03	25557020	2	GLUCOSE 10%	SOL.INF	10%(W/V)		BTX20BAGSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	28,29	28,29	28,29
B05BA03	25557020	3	GLUCOSE 10%	SOL.INF	10%(W/V)		BTx10 BAGSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	17,37	17,37	17,37
B05BA03	25557010	2	GLUCOSE 5%/	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTx50 BAGSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	25557010	6	GLUCOSE 5%/	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTx10 BAGSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	1,78	1,78	1,78
B05BA03	25557010	4	GLUCOSE 5%/	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTx30 BAGSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	1,34	1,34	1,34

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05BA03	25557010	5	GLUCOSE 5%/	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	BTX20BAGSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	27462010	8	GLUCOSE/B. B	SOL.INF	5%(W/V)	Φ	1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	B. BRAUN MELSU	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	18999080	3	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,99	1,99	1,99
B05BA03	18999100	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	38,5(35)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	2,10	2,10	2,10
B05BA03	18999040	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SOL	38,5(35)%(W/V)	Φ	BTX100AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
B05BA03	18999070	1	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34	1,34
B05BA03	18999070	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	18999070	3	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,78	1,78	1,78
B05BA03	18999070	8	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	5,5(5)%(W/V)	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	18999080	1	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36	1,36
B05BA03	18999080	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	11(10)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,62	1,62	1,62
B05BA03	18999090	1	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	22(20)%(W/V)	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	2,39	2,39	2,39
B05BA03	18999090	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙ	INJ.SO.INF	22(20)%(W/V)	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,83	1,83	1,83
B05BA03	18979050	9	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	18979051	8	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	18979051	9	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,78	1,78	1,78
B05BA03	18979060	5	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)	Φ	BOTTLE x100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,99	1,99	1,99
B05BA03	18979061	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,30	1,30	1,30
B05BA03	18979040	3	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	35%(W/V)	Φ	BTx50 AMP π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
B05BA03	18979061	4	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,62	1,62	1,62
B05BA03	18979050	6	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34	1,34
B05BA03	18979080	5	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	2,10	2,10	2,10
B05BA03	18979050	5	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	18979061	5	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,99	1,99	1,99
B05BA03	18979061	3	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	10%(W/V)		BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,36	1,36	1,36
B05BA03	18979051	0	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34	1,34
B05BA03	18979051	1	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BA03	18979051	2	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,78	1,78	1,78
B05BA03	18979051	6	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05BA03	18979051	7	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ Ε	SOL.IV.INF	5%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,34	1,34	1,34
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR**														
B05BA10	25238040	3	OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	43,42	43,42	43,42
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**														
B05BA10	25238050	1	OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	31,52	31,52	31,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05BA10	25238080	3	OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	43,42	43,42	43,42
B05BA10	25238080	1	OLICLINOMEL	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	30,80	30,80	30,80
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**															
B05BA10	28098010	1	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	40,52	40,52	40,52
B05BA10	28098010	5	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx19	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	50,76	50,76	50,76
B05BA10	28098010	3	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	46,75	46,75	46,75
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,TAURINE,DEXTROSE(GLUCOSE)**															
B05BA10	28098020	1	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx98	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	44,35	44,35	44,35
B05BA10	28098020	3	SMOFKABIVE	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	47,98	47,98	47,98
B05BA10	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,THRE**															
B05BA10	16403030	1	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	10,83	10,83	10,83
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREON**															
B05BA10	24584010	2	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	41,10	41,10	41,10
B05BA10	24584010	4	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	37,51	37,51	37,51
B05BA10	24584010	3	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	37,25	37,25	37,25
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSIN**															
B05BA10	24883010	1	KABIVEN PERI	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	106,35	106,35	106,35
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORID**															
B05BA10	24605010	3	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	45,26	45,26	45,26
B05BA10	24605010	2	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	38,14	38,14	38,14
B05BA10	24605010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	31,17	31,17	31,17
B05BA10	24604010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	36,70	36,70	36,70
B05BA10	24604010	2	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	45,22	45,22	45,22
B05BA10	24604010	3	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	55,93	55,93	55,93
B05BA10	24606010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		N	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	42,57	42,57	42,57
B05BA10	24606010	2	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		N	5BAGSX1875	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	56,23	56,23	56,23
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,**															
B05BA10	24607010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	41,09	41,09	41,09
B05BA10	24608010	1	NUTRIFLEX LI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	55,75	55,75	55,75
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIHYDRO**															
B05BA10	26815010	1	AMINOMIX 1	SOL.INF		Φ	6 σάκοι(διπλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	122,01	122,01	122,01
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDR**															
B05BA10	22833010	4	CLINIMIX N17	SOL.IV.INF	(10+35)%(W/V)	N	BTx4BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	46,29	46,29	46,29
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,**															
B05BA10	22835010	4	CLINIMIX N14	SOL.IV.INF	(8,5+30%)(W/V)	N	BTx4BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	32,37	32,37	32,37
B05BA10	22838010	4	CLINIMIX N9G	SOL.IV.INF	(5,5+20)%(W/V)	N	BTx4BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	31,47	31,47	31,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05BA10	**SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (**														
B05BA10	25898010	1	MULTIMEL N8	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	54,70	54,70	54,70
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TAURI**														
B05BA10	24623010	2	AMINOVEN G	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	10,49	10,49	10,49
B05BA10	24623010	1	AMINOVEN G	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	6,93	6,93	6,93
B05BB	**-Διαλύματα ηλεκτρολυτών**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	25857010	2	RINGER'S SOL	SOL.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	BTx10 BAGSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE**														
B05BB01	10768010	1	ELECTROLYTE	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+0,	Φ	1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,16	1,16	1,16
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	19000010	4	RINGER'S ENE	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	PVC BAG X20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	4,92	4,92	4,92
B05BB01	19000010	2	RINGER'S ENE	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,0	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
B05BB01	26286010	1	LACTATED RI	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB01	26286010	2	LACTATED RI	INJ.SO.INF	(0,32+0,60+0,04+		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	22494010	3	LACTATED RI	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB01	22494010	7	LACTATED RI	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB01	22494010	4	LACTATED RI	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	22494010	8	LACTATED RI	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BOTTLES (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	17573010	1	LACTATED RI	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	17573010	3	LACTATED RI	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)G	Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB01	19110011	1	LACTATED RI	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	1BAG PVCx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	4,92	4,92	4,92
B05BB01	19110010	1	LACTATED RI	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB01	19110010	9	LACTATED RI	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx4BAGS PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	20,76	20,76	20,76
B05BB01	19110010	2	LACTATED RI	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+0,	Φ	BTx10 Πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB01	25771010	2	RINGER LACT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTX20BAGSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB01	25771010	3	RINGER LACT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+0,	Φ	BTx10 BAGSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,65	1,65	1,65
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**														
B05BB02	19198010	3	POTASSIUM C	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,55	1,55	1,55
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
B05BB02	18997010	2	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3)%	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BB02	18997010	3	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3)%	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,77	1,77	1,77
B05BB02	18997010	1	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,18%+4,73(4,3)%	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05BB02	20122010	1	POTASSIUM C	INJ.SO.INF	(0,2%+5%)(W/V)	Φ	BTX10BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79	1,79
B05BB02 SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE																
B05BB02	20929010	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
B05BB02	18997030	1	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,9%+5%(W/V)	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,77	1,77	1,77
B05BB02	18997020	1	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,45%+2,5%(W/V	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,77	1,77	1,77
B05BB02	18997020	3	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,45%+2,5%(W/V	Φ	BTx10 πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BB02	26315010	3	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	(0,18+4)%		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BB02	26315010	2	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	(0,18+4)%		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
B05BB02	22445021	3	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,45	1,45	1,45
B05BB02	22445021	2	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOTTLE (PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
B05BB02	22445020	6	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,49	1,49	1,49
B05BB02	22445020	5	SODIUM CHL	SOL.INF	(0,18+4)%(W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,31	1,31	1,31
B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B05BC01 MANNITOL																
B05BC01	26285010	2	MANNITOL/B	SOL.INF	20%		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
B05BC01	26285010	1	MANNITOL/B	SOL.INF	20%		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000		0,00	0,000	1,92	1,92	1,92
B05BC01	22492010	5	MANNITOL/D	SOL.IV.INF	20%(W/V)	Φ	BOTTLE x 500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
B05BC01	22492010	4	MANNITOL/D	SOL.IV.INF	20%(W/V)	Φ	BOTTLE X250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,92	1,92	1,92
B05BC01	00381010	1	MANNITOL/F	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
B05BC01	19117010	4	MANNITOL/BI	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,92	1,92	1,92
B05BC01	19117010	1	MANNITOL/BI	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	2,64	2,64	2,64
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων																
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B05XA01 POTASSIUM CHLORIDE																
B05XA01	29167010	1	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	5,22	5,22	5,22
B05XA01	29167010	5	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	15,10	15,10	15,10
B05XA01	29167010	2	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	26,96	26,96	26,96
B05XA01	29167010	3	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	10,18	10,18	10,18
B05XA01	29167010	4	POTASSIUM C	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	44,35	44,35	44,35
B05XA01	18922010	2	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50 AMP π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,78	0,78	0,78
B05XA01	18998010	2	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙ	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,78	0,78	0,78
B05XA02 SODIUM BICARBONATE																
B05XA02	18986010	1	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SOL	4	Φ	BTX1AMPX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,24	0,24	0,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05XA02	18986010	3	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SOL	4	Φ	BTX50AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	10,31	10,31	10,31
B05XA02	19113010	1	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡ	INJ.SO.INF	4	Φ	BTX1AMPX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	0,24	0,24	0,24
B05XA03	**SODIUM CHLORIDE**														
B05XA03	25556010	6	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	10 BAGS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
B05XA03	25556010	5	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	20 BAGSx500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	25556010	4	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	30 BAGSx250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	25556010	2	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	50 BAGSx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	25556010	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	50 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	0,99	0,99	0,99
B05XA03	28784010	3	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,009		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	5,22	5,22	5,22
B05XA03	28784010	4	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,009		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	0,27	0,27	0,27
B05XA03	28784010	5	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,009		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	5,22	5,22	5,22
B05XA03	28784010	2	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,009		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	0,22	0,22	0,22
B05XA03	28784010	1	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,009		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	4,40	4,40	4,40
B05XA03	18987051	1	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	18987051	6	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	6,23	6,23	6,23
B05XA03	18987052	2	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	18987051	3	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	18987052	3	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	18987051	4	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
B05XA03	18987052	5	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
B05XA03	18987052	4	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	18987051	5	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	4,66	4,66	4,66
B05XA03	18987051	2	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE (PE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	18987050	7	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	18987050	8	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAG (PP) x 25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	09356010	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	09356010	6	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BAGX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	09356010	4	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	09356010	2	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	09356010	3	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
B05XA03	26274010	3	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLEX500	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	26274010	2	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	26274010	1	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	26274010	4	SODIUM CHL	SOL.IV.INF	0,90%		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRADEX AEBE	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05XA03	18987020	4	SODIUM CHL	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
B05XA03	26383010	1	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx50PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	0,00	0,000	10,71	10,71	10,71
B05XA03	26383010	2	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx50PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
B05XA03	20097010	9	SODIUM CHL	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	4,66	4,66	4,66
B05XA03	18996011	2	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	18996011	3	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
B05XA03	18996011	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 10 BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
B05XA03	18996010	3	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTX10BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
B05XA03	18996010	2	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTx10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,40	1,40	1,40
B05XA03	18996010	1	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BTx10 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	1,28	1,28	1,28
B05XA03	18996011	5	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 1 BAG P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	6,56	6,56	6,56
B05XA03	18996011	4	SODIUM CHL	SOL.INF	0,9%(W/V)	Φ	BT x 1 BAG P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	0,00	0,000	4,92	4,92	4,92
B05XA14 SODIUM GLYCEROPHOSPHATE															
B05XA14	22202010	2	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6%(W/V)	Φ	BT x 10 πλασ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	22,55	22,55	22,55
B05XA31 CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MOLYBD															
B05XA31	20214010	2	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ	BTx20AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	31,71	31,71	31,71
B05XA31 FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBALT GLUCONATE,SODIUM IODIDE,SELENIDE SODIUM,AMMONIUM MOLY															
B05XA31	25552010	1	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTx 1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	3,49	3,49	3,49
B05XA31 ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM															
B05XA31	22190010	1	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10ML	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	24,47	24,47	24,47
B05XB -Αμινοξέα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XB02 ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)															
B05XB02	27467010	2	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
B05XB02	27467010	4	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
B05XB02	27467010	5	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20%(W/V)		BTx1BOTTLE(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
B05XB02 N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE															
B05XB02	22859010	2	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	15,83	15,83	15,83
B05XB02	22859010	1	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20%(W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	9,28	9,28	9,28
B05XC -Βιταμίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XC RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,FOLIC ACID,															
B05XC	20492011	0	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	6,44	6,44	6,44
B05XC RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE															
B05XC	19855020	1	VITALIPID/AD	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	18,02	18,02	18,02
B05XC	19855010	1	VITALIPID/INF	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	18,50	18,50	18,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B05XC	**THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE, SODIUM**														
B05XC	02279010	1	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	0,00	0,000	26,99	26,99	26,99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες																
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01AA05 DIGOXIN																
C01AA05	07268010	1	DIGOXIN/SAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	25,00	0,058	1,45	1,50	1,45
C01AA08 METILDIGOXIN SEMIACETONE																
C01AA08	09600010	1	LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RIEMSER ARZNEIM	0,000	G	25,00	0,061	1,52	1,50	1,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01AA05 DIGOXIN																
C01AA05	23875010	1	DIGOXIN/ANF	INJ.SOL	0,5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	12,00	0,279	3,35	3,36	3,35
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III																
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE																
C01BC03	17231010	1	ΡΥΘΜΟΝΟΡ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	25,00	0,248	6,21	6,00	6,00
C01BC03	17231020	1	ΡΥΘΜΟΝΟΡ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	50,00	0,240	12,02	12,00	12,00
C01BC04 FLECAINIDE ACETATE																
C01BC04	29305010	6	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (6 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	30,00	0,462	13,86	7,20	7,20
C01BC04	29305010	7	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (4 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	30,00	0,462	13,86	7,20	7,20
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III																
G1 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE																
C01BD01	01639010	1	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,115	3,44	3,30	3,30
C01BD07 DRONEDARONE																
C01BD07	29264010	3	MULTAQ	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS, (	0,000	G	30,00	2,810	84,29	3,30	3,30
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE																
C01BD01	01639020	1	ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	0,86	2,942	2,53	2,53	2,53
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών																
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες																
-Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA24 EPINEPHRINE																
C01CA24	26609020	1	ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML P	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS	0,000	G	0,60	63,383	38,03	38,03	38,03
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
C01CA24 EPINEPHRINE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C01CA24	26609010	1	ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS	0,000	G	0,30	126,767	38,03	38,03	38,03
G1 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE																
C01CA03	26796010	2	NORADREN	C/S.SOL.IN	8MG/4ML	N	BTx50 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	66,67	1,125	75,03	75,03	75,03
G2 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE																
C01CA04	24262010	1	DOPAMINE H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	3,00	4,423	13,27	14,52	13,27
C01CA04	24262010	2	DOPAMINE H	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	0,50	9,300	4,65	2,42	2,42
C01CA04	24372010	1	DOPAMINE/A	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,50	9,300	4,65	2,42	2,42
C01CA04	22612010	3	GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTx 5AMPx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMASELECT I	0,000	G	0,50	11,060	5,53	2,42	2,42
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE																
C01CA07	26758020	1	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	N	BAGX250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	0,50	13,780	6,89	2,42	2,42
C01CA07	26758030	1	DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGX250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	12,000	12,00	4,84	4,84
C01CA07	17235020	1	INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	0,50	17,260	8,63	2,42	2,42
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CE02 MILRINONE LACTATE																
C01CE02	20070010	2	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,00	38,240	38,24	38,24	38,24
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CX08 LEVOSIMENDAN																
C01CX08	25127010	2	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1ML	N	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ORION CORPORAT	0,000	G	4,55	548,591	2.496,09	2.586,22	2.496,09
C01CX08	25127010	1	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ORION CORPORAT	0,000	G	1,14	568,404	647,98	647,98	647,98
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις																
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE																
C01DA02	04342020	1	NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	15,60	0,292	4,56	2,81	2,81
C01DA02	05381010	1	SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	15,00	0,311	4,66	2,70	2,70
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE																
C01DA14	21012010	1	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	42,00	0,183	7,70	7,56	7,56
C01DA14	19621030	2	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,320	6,71	3,78	3,78
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE																
C01DA08	02843030	1	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	5,00	0,202	1,01	0,75	0,75
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C01DA14	22475010	1	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	25,00	0,152	3,79	3,75	3,75
C01DA14	18651010	1	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RIEMSER ARZNEIM	0,000	G	25,00	0,190	4,74	3,75	3,75
C01DA14	19621010	1	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	25,00	0,204	5,10	3,75	3,75
C01DA16 NICORANDIL																
C01DA16	29413010	2	NOCARDIN	TAB	10MG/TAB		BT60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	15,00	0,598	8,97	2,25	2,25
Διαδερμική χορήγηση																
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE																
C01DA02	24973010	1	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	15,00	0,518	7,77	3,75	3,75
C01DA02	24973020	2	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	60,00	0,206	12,34	15,00	12,34
C01DA02	24973010	2	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	0,340	10,19	7,50	7,50
C01DA02	24973020	1	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	0,259	7,77	7,50	7,50
C01DA02	18959080	1	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	60,00	0,156	9,35	15,00	9,35
C01DA02	18959070	1	NITRODYL	TTS	7,5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	45,00	0,200	8,98	11,25	8,98
C01DA02	18959060	1	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	30,00	0,262	7,85	7,50	7,50
C01DA02	04342040	1	NITRONG	TTS	10MG/24HRS(14C	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	60,00	0,238	14,27	15,00	14,27
C01DA02	04342030	1	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7CM	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	30,00	0,371	11,13	7,50	7,50
C01DA02	18801010	1	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	0,235	7,04	7,50	7,04
C01DA02	18801030	2	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	90,00	0,133	12,00	22,50	12,00
C01DA02	18801020	1	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	60,00	0,157	9,45	15,00	9,45
C01DA02	22343020	1	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	60,00	0,238	14,27	15,00	14,27
C01DA02	22343010	1	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	30,00	0,371	11,13	7,50	7,50
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE																
C01DA08	02843010	1	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,138	1,38	1,40	1,38
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα																
C01EA -Προσταγλανδίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EA01 ALPROSTADIL																
C01EA01	18701010	1	PROSTIN VR	INJ.SOL	0,5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	5,00	35,884	179,42	179,40	179,40
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα																
G1 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE																
C01EB15	29707010	6	ANPECTIDINE	CON.R.TAB	35MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS EE	0,000	G	52,50	0,130	6,84	126,53	6,84
C01EB15	11628040	2	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	52,50	0,171	9,00	126,53	9,00
C01EB18 RANOLAZINE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C01EB18	28707020	1	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	2,000	TE	30,00	2,421	72,62	72,30	72,30
C01EB18	28707030	1	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	2,000	TE	30,00	2,421	72,62	72,30	72,30
C01EB18	28707010	1	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	2,000	TE	30,00	2,421	72,62	72,30	72,30
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE																
C01EB15	11628020	1	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,258	7,73	7,80	7,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE																
C01EB15	23145010	1	NOVAZIDINE	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FL x 60ML(γυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	30,00	0,200	6,00	6,00	6,00
C01EB15	11628030	1	VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,258	7,73	6,00	6,00
C01EB15	23346010	1	ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,206	6,19	6,00	6,00
G3 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01EB17 IVABRADINE																
C01EB17	27057010	3	PROCORALAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	2,000	TE	28,00	2,120	59,37	59,64	59,37
C01EB17	27057020	3	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	2,000	TE	28,00	2,126	59,53	59,64	59,53
G4 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EB10 ADENOSINE																
C01EB10	22097010	1	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	2,40	12,350	29,64	29,64	29,64
C02																
C02A																
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE																
C02AC01	02191020	2	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	10,00	0,309	3,09	3,30	3,09
C02AC05 MOXONIDINE																
C02AC05	22320020	2	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	20,00	0,366	7,33	6,60	6,60
C02AC05	22320030	2	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	26,67	0,256	6,83	8,80	6,83
C02AC05	22320010	2	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	13,33	0,368	4,91	4,40	4,40
C02AC05	22589030	5	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	37,33	0,281	10,49	12,32	10,49
C02AC05	22589020	5	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	28,00	0,330	9,23	9,24	9,23
C02AC05	22589010	5	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	18,67	0,366	6,84	6,16	6,16
C02AC05	28949030	2	MOXONIDINE	F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ)	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	37,33	0,225	8,39	12,32	8,39
C02AC05	28949020	2	MOXONIDINE	F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ)	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,263	7,37	9,24	7,37
C02AC05	28949010	2	MOXONIDINE	F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ)	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	18,67	0,301	5,62	6,16	5,62
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE																
C02CA04	22501020	2	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,316	4,43	3,54	3,54
C02CA04	22501030	2	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,354	4,96	3,54	3,54
C02CA04	24439030	1	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	14,00	0,298	4,17	3,54	3,54
C02CA04	24439020	2	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,206	6,19	7,58	6,19
C02CA04	24439020	1	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	14,00	0,254	3,56	3,54	3,54
C02CA04	24439030	2	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,243	7,30	7,58	7,30
C02L -Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό																
C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02LA01 CHLORTALIDONE,RESERPINE																
C02LA01	03047010	1	HYGROTON R	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	1,000	TE	20,00	0,055	1,10	1,20	1,10
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ																
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες																
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03AA03 HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C03AA03	28066010	1	DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	20,00	0,034	0,68	0,60	0,60
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών																
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C03BA11 INDAPAMIDE																
C03BA11	12676020	1	FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	18,00	0,353	6,36	6,30	6,30
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03BA04 CHLORTALIDONE																
C03BA04	03104010	1	HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	40,00	0,050	1,99	2,00	1,99
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής																
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03CA01 FUROSEMIDE																
C03CA01	22884020	1	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	12,00	0,100	1,20	1,08	1,08
C03CA01	22884020	2	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	36,00	0,088	3,16	3,24	3,16
C03CA01	03628030	1	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	12,00	0,124	1,49	1,08	1,08
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
C03CA01 FUROSEMIDE																
C03CA01	27404030	1	FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	37,50	0,263	9,85	9,75	9,75
C03CA01	27442020	1	RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	37,50	0,183	6,87	9,75	6,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
C03CA01 FUROSEMIDE																
C03CA01	27404010	1	FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	15,00	0,417	6,26	6,30	6,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C03CA01 FUROSEMIDE																
C03CA01	27519010	1	FUROSEMIDE/	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	2,50	0,320	0,80	1,95	0,80
C03CA01	22884010	1	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	2,50	0,644	1,61	1,95	1,61
C03CA01	03628050	1	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	2,50	0,800	2,00	1,95	1,95
C03CA02 BUMETANIDE																
C03CA02	12176020	1	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	10,00	0,714	7,14	7,80	7,14
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες																
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης																
G1 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03DA01 SPIRONOLACTONE																
C03DA01	12654010	1	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,67	0,352	2,35	1,93	1,93
C03DA01	12654020	1	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	26,67	0,240	6,40	7,73	6,40
G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03DA04 EPLERENONE																
C03DA04	30122010	2	ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	20,00	1,014	20,28	20,40	20,28
C03DA04	30122020	2	ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	20,00	1,041	20,83	20,40	20,40
C03DA04	29367010	1	EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	30,00	0,892	26,76	30,60	26,76
C03DA04	29367020	1	EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	30,00	0,874	26,23	30,60	26,23
C03DA04	26500010	2	INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	1,342	26,85	20,40	20,40
C03DA04	26500020	2	INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	20,00	1,379	27,58	20,40	20,40
C03DA04	29366020	1	LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,874	26,23	30,60	26,23
C03DA04	29366010	1	LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	30,00	0,892	26,76	30,60	26,76
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό																
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C03EA01	08813010	1	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	0,103	3,08	2,40	2,40
C03EA01	18932010	3	TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,082	2,47	2,40	2,40
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03EB01 FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE																
C03EB01	19627010	1	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	18,67	0,207	3,87	3,92	3,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ																
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων																
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AA02	09952030	1	TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	20,00	0,389	7,77	4,20	4,20
C07AA03 PINDOLOL																
C07AA03	03461030	1	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	14,00	0,311	4,36	2,94	2,94
C07AA03	03461010	1	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	0,256	2,56	2,10	2,10
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AA05	01297040	1	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	7,50	0,236	1,77	1,57	1,57
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE																
C07AA07	22863010	3	SOTALOL/GEN	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	15,00	0,206	3,09	3,15	3,09
C07AA07	22863020	3	SOTALOL/GEN	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,155	4,65	6,30	4,65
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE																
C07AB02	12887020	1	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣEBLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	0,000	G	26,67	0,160	4,26	3,91	3,91
C07AB03 ATENOLOL																
C07AB03	19761010	1	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,086	2,41	4,10	2,41
C07AB03	17983010	1	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	28,00	0,086	2,41	4,10	2,41
C07AB03	14614040	2	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	37,33	0,099	3,68	5,47	3,68
C07AB03	14614050	1	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	18,67	0,122	2,28	2,74	2,28
C07AB03	14614060	1	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	9,33	0,247	2,30	1,37	1,37
C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AB05	18697010	1	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	0,191	5,36	4,10	4,10
C07AB05	18697010	2	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	14,00	0,284	3,97	2,05	2,05
C07AB07 BISOPROLOL FUMARATE																
C07AB07	29896020	1	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,000	G	30,00	0,203	6,10	4,39	4,39
C07AB07	29896010	1	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,000	G	15,00	0,281	4,22	2,20	2,20
C07AB07 BISOPROLOL HEMIFUMARATE																
C07AB07	25656010	1	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	30,00	0,167	5,02	4,39	4,39
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE																
C07AB08	19340030	1	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,267	5,35	2,93	2,93
C07AB08	29116010	1	ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	20,00	0,224	4,49	2,93	2,93
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AB12	27426010	2	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C07AB12	27426010	1	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	22930010	1	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	0,000	G	28,00	0,226	6,32	4,10	4,10
C07AB12	27428010	1	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	27428010	2	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	22931010	1	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	0,000	G	28,00	0,226	6,32	4,10	4,10
C07AB12	27689010	3	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	29602010	1	NEBIOS	TAB	5MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,176	4,93	4,10	4,10
C07AB12	27945012	0	NEBIVOLOL/G	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	27945010	4	NEBIVOLOL/G	TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	28284010	7	NEBIVOLOL/T	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε κυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
C07AB12	29346020	2	NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	0,186	5,21	4,10	4,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AB09	20426020	1	BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	N	BTx5 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	2,000	G	0,20	111,900	22,38	22,38	22,38
C07AB09	20426030	1	BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	2,000	G	1,00	114,210	114,21	114,21	114,21
C07AB09	28687020	1	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ORPHA-DEVEL HA	2,000	G	1,00	76,070	76,07	76,07	76,07
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AG02 CARVEDILOL																
C07AG02	26173020	4	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,210	6,29	4,59	4,59
C07AG02	26173010	4	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,131	3,92	4,59	3,92
C07AG02	26173030	4	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,194	5,83	4,59	4,59
C07AG02	26174020	3	CARVEDILOL/	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,135	3,77	4,29	3,77
C07AG02	26174030	3	CARVEDILOL/	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,199	5,57	4,29	4,29
C07AG02	26174040	3	CARVEDILOL/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,194	5,43	4,29	4,29
C07AG02	26236020	1	CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,135	3,77	4,29	3,77
C07AG02	26236030	1	CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	4,29	4,29
C07AG02	26236040	1	CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,194	5,43	4,29	4,29
C07AG02	20630010	1	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,208	5,83	4,29	4,29
C07AG02	20630040	1	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,181	5,08	4,29	4,29
C07AG02	20630030	1	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,096	2,69	4,29	2,69
C07AG02	28876030	1	ERVIDOL	TAB	25MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,185	5,17	4,29	4,29
C07AG02	28876020	1	ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,214	6,00	4,29	4,29
C07AG02	28876010	1	ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,127	3,57	4,29	3,57
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07BB07 BISOPROLOL FUMARATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C07BB07	29878030	1	ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	30,00	0,148	4,43	8,40	4,43
C07BB07	29878020	1	ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	30,00	0,139	4,16	8,40	4,16
C07BB07	29878010	1	ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	30,00	0,133	4,00	8,40	4,00
C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C07BB12	27676010	3	HYPOLOC-PLU	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,264	7,40	7,84	7,40
C07BB12	27676020	3	HYPOLOC-PLU	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,314	8,80	7,84	7,84
C07BB12	27675010	3	LOBIVON-PLU	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,264	7,40	7,84	7,40
C07BB12	27675020	3	LOBIVON-PLU	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,314	8,80	7,84	7,84
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά																
C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CA03 CLOPAMIDE,PINDOLOL																
C07CA03	17385010	1	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	30,00	0,262	7,85	7,80	7,80
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CB03 ATENOLOL,CHLORTALIDONE																
C07CB03	18861020	1	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,170	4,77	5,04	4,77
C07CB03	18861010	1	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,201	5,62	5,04	5,04
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά																
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C07FB02 FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE																
C07FB02	22191010	1	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,465	13,01	12,88	12,88
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ																
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία																
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης																
G1 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08CA02 FELODIPINE																
C08CA02	19789020	2	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	28,00	0,265	7,43	4,20	4,20
C08CA02	19789010	2	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	56,00	0,151	8,48	8,40	8,40
C08CA03 ISRADIPINE																
C08CA03	19958030	1	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	0,284	8,53	4,50	4,50
C08CA05 NIFEDIPINE																
C08CA05	11657010	1	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	20,00	0,190	3,79	3,00	3,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C08CA05	11657070	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	56,00	0,154	8,65	8,40	8,40
C08CA05	11657060	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	28,00	0,276	7,73	4,20	4,20
C08CA05	11657130	1	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	18,67	0,348	6,50	2,80	2,80
C08CA05	17881020	1	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	20,00	0,152	3,04	3,00	3,00
C08CA05	19490030	1	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	20,00	0,152	3,04	3,00	3,00
C08CA07 NISOLDIPINE																
C08CA07	20361040	1	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	28,00	0,667	18,68	4,20	4,20
C08CA07	20361030	1	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	28,00	0,446	12,50	4,20	4,20
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE																
C08CA12	24872020	2	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	56,00	0,376	21,08	8,40	8,40
C08CA12	24872010	2	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	28,00	0,539	15,10	4,20	4,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE																
C08CA01	27078020	2	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	27078010	2	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	27141020	3	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	27141010	3	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	28188010	5	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	28188020	5	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	26016010	3	AMLODIPINE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	26016020	3	AMLODIPINE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	28065020	6	AMLODIPINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	28065010	5	AMLODIPINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	28218010	1	AMLODIPINE	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	0,223	4,47	2,80	2,80
C08CA01	28218020	1	AMLODIPINE	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	40,00	0,164	6,56	5,60	5,60
C08CA01	28566010	4	AMLODIPINE/	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,216	6,48	4,20	4,20
C08CA01	28566020	4	AMLODIPINE/	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	60,00	0,162	9,73	8,40	8,40
C08CA01	25597010	2	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	25597020	2	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	25725020	2	AMLOPRESS	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	25725010	2	AMLOPRESS	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	25598010	1	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	14,00	0,252	3,53	1,96	1,96
C08CA01	25598010	2	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C08CA01	25598020	1	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,189	5,29	3,92	3,92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C08CA01	25598020	2	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26645020	2	AMLOSILAT	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26645010	4	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C08CA01	26645010	2	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C08CA01	26645020	4	AMLOSILAT	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26216010	5	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	26216020	5	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	25792020	2	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26344010	2	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	26344020	2	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	25889010	2	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	25889020	2	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	25844020	3	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	25844010	3	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	30279010	1	NORDEX/MED	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	14,00	0,252	3,53	1,96	1,96
C08CA01	30279020	1	NORDEX/MED	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	28,00	0,189	5,29	3,92	3,92
C08CA01	27038010	3	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C08CA01	27038020	2	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	25858020	1	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	0,189	5,29	3,92	3,92
C08CA01	25858010	1	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	0,252	3,53	1,96	1,96
C08CA01	27806020	5	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN E.Π.Ε (	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	26767020	2	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	26767010	2	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	20430010	2	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,314	4,40	1,96	1,96
C08CA01	20430020	2	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,230	6,44	3,92	3,92
C08CA01	28378010	2	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	28378020	2	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	26193020	2	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26272020	2	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26272020	1	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,189	5,29	3,92	3,92
C08CA01	26272010	2	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C08CA01	26422010	3	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	26422020	3	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	26422020	2	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	28,00	0,189	5,29	3,92	3,92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C08CA01	26422010	2	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	14,00	0,252	3,53	1,96	1,96
C08CA01	26011010	3	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	30,00	0,205	6,15	4,20	4,20
C08CA01	26011020	3	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**															
C08CA01	26149010	4	AMLODIPINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C08CA01	26149020	4	AMLODIPINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	56,00	0,153	8,58	7,84	7,84
C08CA01	26302020	4	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	60,00	0,154	9,21	8,40	8,40
C08CA03	**ISRADIPINE**															
C08CA03	19958010	1	LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	28,00	0,386	10,80	3,92	3,92
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	11657020	1	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	8,33	0,377	3,14	1,17	1,17
C08CA05	11657030	1	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	16,67	0,188	3,13	2,33	2,33
C08CA05	17881010	1	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	16,67	0,149	2,49	2,33	2,33
C08CA05	19490040	1	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	16,67	0,149	2,49	2,33	2,33
C08CA07	**NISOLDIPINE**															
C08CA07	20361010	1	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	30,00	0,272	8,15	4,20	4,20
C08CA08	**NITRENDIPINE**															
C08CA08	19292010	1	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	30,00	0,271	8,13	4,20	4,20
C08CA08	19292020	1	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	30,00	0,277	8,30	4,20	4,20
C08CA08	20583010	1	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20
C08CA08	20637010	1	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20
C08CA08	20302010	1	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20
C08CA08	26045010	1	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,222	6,65	4,20	4,20
C08CA09	**LACIDIPINE**															
C08CA09	20176020	4	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	28,00	0,195	5,47	3,92	3,92
C08CA09	24265020	3	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	28,00	0,195	5,47	3,92	3,92
C08CA09	20856020	2	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	28,00	0,184	5,14	3,92	3,92
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**															
C08CA11	25366020	2	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	56,00	0,214	12,00	7,84	7,84
C08CA11	30007020	1	PRESIDIN/BEN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,179	10,04	7,84	7,84
C08CA13	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE**															
C08CA13	27195020	3	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	0,000	G	56,00	0,276	15,44	7,84	7,84
C08CA13	27195010	3	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	0,000	G	28,00	0,255	7,15	3,92	3,92
C08CA13	28185020	3	LERCANIDIPIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	56,00	0,214	12,00	7,84	7,84
C08CA13	23333010	2	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	28,00	0,255	7,15	3,92	3,92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C08CA13	23333020	3	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	56,00	0,276	15,44	7,84	7,84
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08CA05 NIFEDIPINE																
C08CA05	11657040	1	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,17	83,000	14,11	14,11	14,11
G2 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08CA06 NIMODIPINE																
C08CA06	20613010	1	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70
C08CA06	20676010	1	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70
C08CA06	22728010	1	MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70
C08CA06	20933010	1	NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70
C08CA06	19325020	1	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	3,00	2,480	7,44	5,70	5,70
C08CA06	25629010	5	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	9,00	1,480	13,32	17,10	13,32
C08CA06	20404020	1	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70
C08CA06	20371010	1	STIGMICARPI	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,70	5,70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08CA06 NIMODIPINE																
C08CA06	19325010	1	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,20	37,800	7,56	6,04	6,04
C08CA06	25629020	1	NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,20	30,200	6,04	6,04	6,04
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά																
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE																
C08DA01	05019060	1	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	20,00	0,218	4,35	4,40	4,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE																
C08DA01	05019070	1	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	5,00	0,228	1,14	1,00	1,00
C08DA01	05019090	1	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	10,00	0,204	2,04	2,00	2,00
C08DA01	05019080	1	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,67	0,196	1,31	1,33	1,31
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE																
C08DA01	05019040	1	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	0,10	18,500	1,85	1,85	1,85
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE																
C08DB01	20477030	1	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,361	3,61	2,70	2,70
C08DB01	20477060	1	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	35,00	0,192	6,73	9,45	6,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C08DB01	20477050	1	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,197	5,52	7,56	5,52
C08DB01	20477040	1	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,275	5,77	5,67	5,67
C08DB01	17911060	1	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	35,00	0,253	8,84	9,45	8,84
C08DB01	17911040	3	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	11,25	0,513	5,77	3,04	3,04
C08DB01	17911050	3	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	0,424	6,36	4,05	4,05
C08DB01	17911070	1	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	25,00	0,333	8,33	6,75	6,75
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE																
C08DB01	20477020	1	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,50	0,455	3,41	3,45	3,41
C08DB01	19087020	1	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	7,50	0,455	3,41	3,45	3,41
C08DB01	20400010	1	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	7,50	0,455	3,41	3,45	3,41
C08DB01	17911010	1	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,50	0,568	4,26	3,45	3,45
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ																
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς																
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09AA01 CAPTOPRIL																
C09AA01	17158010	3	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	7,00	0,447	3,13	0,98	0,98
C09AA01	17158020	3	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	14,00	0,339	4,74	1,96	1,96
C09AA01	20569020	1	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	20,00	0,242	4,84	2,80	2,80
C09AA02 ENALAPRIL MALEATE																
C09AA02	11277030	1	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	20,00	0,188	3,75	2,80	2,80
C09AA02	24698041	5	ENALAPRIL M	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	20,00	0,171	3,41	2,80	2,80
C09AA02	09059020	4	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	60,00	0,139	8,35	8,40	8,35
C09AA02	19029020	1	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	15,00	0,261	3,92	2,10	2,10
C09AA02	19029010	1	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	20,00	0,235	4,69	2,80	2,80
C09AA02	18021030	2	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	60,00	0,139	8,35	8,40	8,35
C09AA03 LISINOPRIL DIHYDRATE																
C09AA03	20717020	1	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	20,00	0,180	3,60	2,80	2,80
C09AA03	20696020	2	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	28,00	0,149	4,16	3,92	3,92
C09AA03	20696020	3	ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
C09AA03	20703020	4	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
C09AA03	24668030	2	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
C09AA03	24668020	1	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	14,00	0,257	3,60	1,96	1,96
C09AA03	20641020	1	PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	20,00	0,180	3,60	2,80	2,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09AA03	25613010	2	PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
C09AA03	22949030	3	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	120,00	0,091	10,97	16,80	10,97
C09AA03	22949030	2	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	80,00	0,107	8,53	11,20	8,53
C09AA03	22949020	2	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
C09AA03	19631020	1	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	20,00	0,226	4,52	2,80	2,80
C09AA03	19631010	1	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	15,00	0,231	3,47	2,10	2,10
C09AA03	20638030	2	THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
C09AA03	20924020	2	TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	60,00	0,106	6,36	8,40	6,36
C09AA03	22700010	2	VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
C09AA03	20403040	2	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	120,00	0,091	10,97	16,80	10,97
C09AA03	20403030	2	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,109	6,13	7,84	6,13
C09AA03	20358030	1	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	28,00	0,149	4,16	3,92	3,92
C09AA03	20358010	1	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	14,00	0,184	2,58	1,96	1,96
C09AA03	20358020	1	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	14,00	0,265	3,71	1,96	1,96
C09AA03	19628030	2	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	56,00	0,137	7,67	7,84	7,67
C09AA03	19628010	2	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	14,00	0,231	3,23	1,96	1,96
C09AA03	19628020	1	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	14,00	0,332	4,65	1,96	1,96
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**															
C09AA04	19719060	5	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	60,00	0,240	14,38	8,40	8,40
C09AA04	19719050	5	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	30,00	0,340	10,21	4,20	4,20
C09AA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT**															
C09AA04	28264030	4	PERINDOPRIL/	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	60,00	0,221	13,28	8,40	8,40
C09AA04	28264020	4	PERINDOPRIL/	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,281	8,43	4,20	4,20
C09AA04	28264010	4	PERINDOPRIL/	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	15,00	0,430	6,45	2,10	2,10
C09AA05	**RAMIPRIL**															
C09AA05	28141020	1	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	20,00	0,285	5,71	2,80	2,80
C09AA05	28141010	1	PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	15,00	0,297	4,45	2,10	2,10
C09AA05	28141030	1	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	40,00	0,167	6,66	5,60	5,60
C09AA05	29946020	2	RAMISYN	TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	112,00	0,119	13,32	15,68	13,32
C09AA05	29946010	5	RAMISYN	TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	56,00	0,142	7,97	7,84	7,84
C09AA05	20173030	1	TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	40,00	0,208	8,32	5,60	5,60
C09AA05	20173020	1	TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,347	6,95	2,80	2,80
C09AA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE**															
C09AA06	20054020	2	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	37,33	0,240	8,97	5,23	5,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09AA06	20054010	1	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	9,33	0,407	3,80	1,31	1,31
C09AA06	20054040	4	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	74,67	0,130	9,67	10,45	9,67
C09AA06	26559020	3	QUINAPRIL/G	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	37,33	0,192	7,17	5,23	5,23
C09AA07 BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE																
C09AA07	19857030	1	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	37,33	0,189	7,06	5,23	5,23
C09AA07	19857020	1	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	18,67	0,255	4,77	2,61	2,61
C09AA07	19857010	1	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	18,67	0,255	4,77	2,61	2,61
C09AA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE																
C09AA08	20033040	1	VASCACE	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	28,00	0,224	6,26	3,92	3,92
C09AA08	20033020	1	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	56,00	0,185	10,35	7,84	7,84
C09AA08	20033030	1	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	12,00	0,349	4,19	1,68	1,68
C09AA09 FOSINOPRIL SODIUM																
C09AA09	20015030	2	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	18,67	0,168	3,13	2,61	2,61
C09AA10 TRANDOLAPRIL																
C09AA10	27328040	2	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	56,00	0,170	9,53	7,84	7,84
C09AA10	27328020	1	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,248	3,47	1,96	1,96
C09AA10	27328030	3	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,214	6,00	3,92	3,92
C09AA15 ZOFENOPRIL CALCIUM																
C09AA15	24431020	2	ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	14,00	0,376	5,26	1,96	1,96
C09AA15	24431030	2	ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,347	9,73	3,92	3,92
C09AA15	24430030	2	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,347	9,73	3,92	3,92
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί																
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09BA01 CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09BA01	20931010	1	ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	20989010	1	CAPTOSPES+	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	20450010	1	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	20606010	1	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	26690010	1	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	20573010	1	NORMOLOSE-	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	20595010	1	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	20733010	1	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA01	19972010	1	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	6,40	6,00
C09BA01	20099010	2	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A.MENARINI INDU	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	6,40	6,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09BA01	22473010	1	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	20,00	0,239	4,78	6,40	4,78
C09BA02	**ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA02	20401010	1	BUMEFTYL	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	3,20	3,20
C09BA02	19917010	1	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,578	5,78	3,20	3,20
C09BA02	20685010	2	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	30,00	0,344	10,31	9,60	9,60
C09BA02	20685010	1	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	3,20	3,20
C09BA02	20876010	2	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	1,000	TE	30,00	0,344	10,31	9,60	9,60
C09BA02	23494010	3	PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,344	10,31	9,60	9,60
C09BA02	22005010	1	PROTAL COM	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	10,00	0,487	4,87	3,20	3,20
C09BA02	22497010	1	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,578	5,78	3,20	3,20
C09BA02	20690010	3	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,297	8,92	9,60	8,92
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA03	26439010	3	LISINOPRIL+H	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,168	4,70	8,96	4,70
C09BA03	20277010	2	PRINZIDE	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,570	5,70	3,20	3,20
C09BA03	20278010	1	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,410	5,74	4,48	4,48
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**															
C09BA04	24113040	4	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/T	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	9,60	9,32
C09BA04	24113060	4	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,454	13,62	9,60	9,60
C09BA04	24113050	4	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,322	9,67	9,60	9,60
C09BA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE**															
C09BA04	27095010	1	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	30,00	0,328	9,83	9,60	9,60
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA05	28239010	2	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	20,00	0,340	6,79	6,40	6,40
C09BA05	27818020	3	RAMIPRIL+HC	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	20,00	0,340	6,79	6,40	6,40
C09BA05	29489010	4	RAMIPRIL+HY	TAB	(5+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,182	5,45	9,60	5,45
C09BA05	22403020	1	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	20,00	0,424	8,49	6,40	6,40
C09BA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA06	20625020	2	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,270	7,57	8,96	7,57
C09BA06	26201010	2	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	8,96	6,05
C09BA06	27848030	1	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,239	2,39	3,20	2,39
C09BA06	27848010	1	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,122	1,22	3,20	1,22
C09BA06	27848010	3	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,110	3,31	9,60	3,31
C09BA06	27848020	1	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,383	3,83	3,20	3,20
C09BA06	27848020	2	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,210	6,29	9,60	6,29
C09BA06	27848030	2	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,258	7,73	9,60	7,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09BA06	28628020	3	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,216	6,05	8,96	6,05
C09BA06	28628020	1	QUINAPRIL+H	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,346	4,85	4,48	4,48
C09BA07 BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09BA07	20659030	1	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	TE	14,00	0,555	7,77	4,48	4,48
C09BA07	20659020	1	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	TE	14,00	0,391	5,47	4,48	4,48
C09BA07	20659010	1	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	TE	14,00	0,329	4,60	4,48	4,48
C09BA08 CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09BA08	22311010	1	VASCACE PLU	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,462	12,93	8,96	8,96
C09BA15 ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09BA15	26508010	1	ZOFEPRIL-PLU	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,406	11,36	8,96	8,96
C09BA15	26507010	1	ZOPRANOL-PL	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,406	11,36	8,96	8,96
C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C09BB05 FELODIPINE,RAMIPRIL																
C09BB05	23903020	5	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,699	19,57	19,04	19,04
C09BB05	23905020	3	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,809	22,64	19,04	19,04
C09BB10 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL																
C09BB10	23070030	1	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	30,00	0,379	11,36	20,40	11,36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09BB02 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE																
C09BB02	27985010	3	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	15,96	14,92
C09BB02	27985020	3	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000	TE	28,00	0,577	16,15	15,96	15,96
C09BB02	27986020	3	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	1,000	TE	28,00	0,577	16,15	15,96	15,96
C09BB02	27986010	3	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	1,000	TE	28,00	0,533	14,92	15,96	14,92
C09BB04 PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE																
C09BB04	27732040	7	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,484	14,51	17,10	14,51
C09BB04	27732010	7	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,336	10,09	17,10	10,09
C09BB04	27732020	7	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,349	10,48	17,10	10,48
C09BB04	27732030	7	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,454	13,63	17,10	13,63
C09BB06 ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE																
C09BB06	25630010	1	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	30,00	0,692	20,76	17,10	17,10
C09BB06	25631010	2	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,692	20,76	17,10	17,10
C09BB12 DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE																
C09BB12	26992010	2	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	1,000	TE	28,00	0,700	19,59	15,96	15,96
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Αμιγείς																
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης ΙΙ, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA01	**LOSARTAN POTASSIUM**															
C09CA01	22388030	4	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	20,00	0,648	12,96	6,80	6,80
C09CA01	22388010	4	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,343	9,61	9,52	9,52
C09CA01	27953020	3	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,433	12,13	9,52	9,52
C09CA01	26377020	1	HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	3,40	3,40
C09CA01	26377020	3	HYPOZAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
C09CA01	27251020	2	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
C09CA01	27251020	4	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
C09CA01	26378020	4	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
C09CA01	26378020	3	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
C09CA01	26378020	1	LORFAST	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	3,40	3,40
C09CA01	28579010	4	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,290	8,13	9,52	8,13
C09CA01	28579020	4	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
C09CA01	27321040	2	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
C09CA01	27321030	2	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,290	8,13	9,52	8,13
C09CA01	28994020	4	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
C09CA01	28994010	4	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	10,20	8,41
C09CA01	27907020	4	LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
C09CA01	27907010	4	LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	10,20	8,41
C09CA01	28684030	2	LOSARTAN/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,656	6,56	3,40	3,40
C09CA01	28684020	3	LOSARTAN/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,76	4,76
C09CA01	28684020	2	LOSARTAN/A	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	10,00	0,480	4,80	3,40	3,40
C09CA01	28684010	3	LOSARTAN/A	F.C.TAB	12,5MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,121	1,69	4,76	1,69
C09CA01	28684030	3	LOSARTAN/A	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	4,76	4,76
C09CA01	28746030	5	LOSARTAN/KR	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,275	7,69	9,52	7,69
C09CA01	28611010	5	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	4,76	4,76
C09CA01	28611010	4	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	0,590	8,26	4,76	4,76
C09CA01	28611010	3	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
C09CA01	27304020	3	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	1,000	TE	28,00	0,442	12,38	9,52	9,52
C09CA01	27304020	2	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
C09CA01	27274020	2	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
C09CA01	27274020	3	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20
C09CA01	26931020	4	MOZARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
C09CA01	26789020	3	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	30,00	0,432	12,97	10,20	10,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA01	26789020	2	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
C09CA01	26862020	2	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
C09CA01	27628020	1	PROELSARTA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	20,00	0,547	10,93	6,80	6,80
C09CA01	26280020	3	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,441	12,34	9,52	9,52
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**															
C09CA02	23601040	2	EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,670	18,77	9,52	9,52
C09CA02	23600040	2	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,670	18,77	9,52	9,52
C09CA03	**VALSARTAN**															
C09CA03	28028040	3	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	28028040	2	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,534	7,48	4,76	4,76
C09CA03	28028030	1	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	4,76	4,25
C09CA03	28028020	1	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
C09CA03	28028010	1	AVALSAN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	4,76	4,76
C09CA03	28028020	2	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	9,52	7,61
C09CA03	28028030	2	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	1,000	TE	28,00	0,251	7,04	9,52	7,04
C09CA03	24719052	5	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	4,76	4,76
C09CA03	24719042	5	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,476	6,67	4,76	4,76
C09CA03	24719060	2	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,799	11,18	4,76	4,76
C09CA03	24719032	5	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,412	5,77	4,76	4,76
C09CA03	23287032	5	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,412	5,77	4,76	4,76
C09CA03	23287042	5	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,476	6,67	4,76	4,76
C09CA03	23287050	1	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	4,76	4,76
C09CA03	23287052	5	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	4,76	4,76
C09CA03	23287062	8	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,672	9,41	4,76	4,76
C09CA03	23287060	2	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,799	11,18	4,76	4,76
C09CA03	29454030	1	IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,244	7,31	10,20	7,31
C09CA03	29454010	1	IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
C09CA03	29454040	1	IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
C09CA03	29454020	1	IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89
C09CA03	29791011	3	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	29791031	4	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	10,20	8,82
C09CA03	29791031	3	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	0,304	8,50	9,52	8,50
C09CA03	29791031	2	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	14,00	0,372	5,21	4,76	4,76
C09CA03	29791021	4	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA03	29791021	2	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	4,76	4,37
C09CA03	29791011	4	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
C09CA03	29791011	2	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	14,00	0,455	6,37	4,76	4,76
C09CA03	29791021	3	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	9,52	7,61
C09CA03	30012010	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,343	10,28	10,20	10,20
C09CA03	30012020	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89
C09CA03	30012030	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,372	5,21	4,76	4,76
C09CA03	30012030	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	10,20	8,82
C09CA03	30012010	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,455	6,37	4,76	4,76
C09CA03	30012020	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	4,76	4,37
C09CA03	28064020	2	VALSARTAN/A	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
C09CA03	28064030	3	VALSARTAN/A	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96
C09CA03	28064030	2	VALSARTAN/A	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	4,76	4,25
C09CA03	28064010	3	VALSARTAN/A	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	28064020	3	VALSARTAN/A	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01
C09CA03	28064010	2	VALSARTAN/A	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	4,76	4,76
C09CA03	27944050	5	VALSARTAN/	CAPS	160MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,309	9,28	10,20	9,28
C09CA03	27944040	5	VALSARTAN/	CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,277	8,32	10,20	8,32
C09CA03	30283020	3	VALSARTAN/K	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01
C09CA03	30283030	3	VALSARTAN/K	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96
C09CA03	30283010	3	VALSARTAN/K	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,343	9,61	9,52	9,52
C09CA03	28843010	6	VALSARTAN/S	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	28843020	6	VALSARTAN/S	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01
C09CA03	28843030	6	VALSARTAN/S	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96
C09CA03	28843040	6	VALSARTAN/S	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	30156030	3	VALSARTAN/T	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96
C09CA03	30156020	3	VALSARTAN/T	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01
C09CA03	28346010	3	VALSARTAN/T	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,454	6,36	4,76	4,76
C09CA03	28346020	2	VALSARTAN/T	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
C09CA03	28346040	4	VALSARTAN/T	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	4,76	4,76
C09CA03	28346030	2	VALSARTAN/T	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	4,76	4,25
C09CA03	29229010	2	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,272	7,61	9,52	7,61
C09CA03	29229020	1	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,289	4,05	4,76	4,05
C09CA03	29229030	1	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	4,76	4,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA03	29229030	2	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	29229020	2	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,252	7,05	9,52	7,05
C09CA03	29229010	1	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	4,76	4,37
C09CA03	28591030	3	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	28,00	0,320	8,96	9,52	8,96
C09CA03	28591040	2	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	14,00	0,640	8,96	4,76	4,76
C09CA03	28591020	3	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	28,00	0,286	8,01	9,52	8,01
C09CA03	28591020	2	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	14,00	0,329	4,61	4,76	4,61
C09CA03	28591010	3	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	28591010	2	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	14,00	0,479	6,71	4,76	4,76
C09CA03	28591040	3	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA03	28591030	2	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	14,00	0,391	5,47	4,76	4,76
C09CA03	29396030	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
C09CA03	29396020	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,294	8,82	10,20	8,82
C09CA03	29396010	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,263	7,89	10,20	7,89
C09CA04	**IRBESARTAN**															
C09CA04	23390010	1	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,336	9,40	9,52	9,40
C09CA04	23390020	1	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA04	23390030	1	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,586	16,41	9,52	9,52
C09CA04	28074010	1	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	28074020	1	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,330	9,23	9,52	9,23
C09CA04	28074030	1	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA04	30111030	2	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,381	10,67	9,52	9,52
C09CA04	30111030	1	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,426	5,97	4,76	4,76
C09CA04	30111020	3	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	10,20	8,09
C09CA04	30111020	2	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,279	7,80	9,52	7,80
C09CA04	30111020	1	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,312	4,37	4,76	4,37
C09CA04	30111010	3	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,212	6,35	10,20	6,35
C09CA04	30111010	1	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,245	3,43	4,76	3,43
C09CA04	30111030	3	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,369	11,07	10,20	10,20
C09CA04	30111010	2	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,219	6,12	9,52	6,12
C09CA04	29027010	1	IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,247	7,41	10,20	7,41
C09CA04	29027030	1	IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	10,20	10,20
C09CA04	29027020	1	IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,316	9,48	10,20	9,48
C09CA04	30291030	2	IRBESARTAN	TAB	300MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA04	30291010	2	IRBESARTAN	TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	TE	28,00	0,228	6,39	9,52	6,39
C09CA04	30291020	2	IRBESARTAN	TAB	150MG/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	TE	28,00	0,175	4,89	9,52	4,89
C09CA04	28318020	2	IRBESARTAN/	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	TE	14,00	0,375	5,25	4,76	4,76
C09CA04	28318030	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	9,52	9,52
C09CA04	28318020	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
C09CA04	28318030	2	IRBESARTAN/	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	TE	14,00	0,566	7,92	4,76	4,76
C09CA04	28318010	2	IRBESARTAN/	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	TE	14,00	0,293	4,10	4,76	4,10
C09CA04	28318010	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	28063010	2	IRBESARTAN/	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	28063020	2	IRBESARTAN/	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	28063030	2	IRBESARTAN/	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,443	12,40	9,52	9,52
C09CA04	29378030	4	IRBESARTAN/	TAB	300MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,438	13,14	10,20	10,20
C09CA04	29378030	3	IRBESARTAN/	TAB	300MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	9,52	9,52
C09CA04	29378020	4	IRBESARTAN/	TAB	150MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,316	9,48	10,20	9,48
C09CA04	29378020	3	IRBESARTAN/	TAB	150MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
C09CA04	29378010	3	IRBESARTAN/	TAB	75MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	29378010	4	IRBESARTAN/	TAB	75MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,247	7,41	10,20	7,41
C09CA04	28032030	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	1,000	TE	28,00	0,443	12,40	9,52	9,52
C09CA04	28032020	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	28032010	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	28170010	5	IRBESARTAN/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	28170030	5	IRBESARTAN/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	9,52	9,52
C09CA04	28170020	5	IRBESARTAN/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	29614010	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	29614020	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	29614030	3	IRBESARTAN/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	9,52	9,52
C09CA04	28898030	1	IRBOTENS	TAB	300MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,476	13,32	9,52	9,52
C09CA04	28898020	1	IRBOTENS	TAB	150MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,344	9,62	9,52	9,52
C09CA04	28898010	1	IRBOTENS	TAB	75MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,269	7,53	9,52	7,53
C09CA04	29275030	4	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	10,20	10,20
C09CA04	29275020	4	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,329	9,88	10,20	9,88
C09CA04	23388030	1	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	1,000	TE	28,00	0,586	16,41	9,52	9,52
C09CA04	23388020	1	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA04	23388010	1	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	1,000	TE	28,00	0,336	9,40	9,52	9,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA04	30085010	1	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	30085020	1	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
C09CA04	30085030	1	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,452	12,66	9,52	9,52
C09CA04	29286020	1	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,428	12,85	10,20	10,20
C09CA04	29286010	1	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,332	9,97	10,20	9,97
C09CA04	30110010	2	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,255	7,15	9,52	7,15
C09CA04	30110020	2	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,326	9,14	9,52	9,14
C09CA04	30110030	2	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,409	11,46	9,52	9,52
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**															
C09CA06	23661030	1	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,406	5,69	4,76	4,76
C09CA06	23661050	2	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,647	9,06	4,76	4,76
C09CA06	23661040	1	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,441	6,18	4,76	4,76
C09CA06	28528020	2	CANDESARTA	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA06	28528010	2	CANDESARTA	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,351	9,82	9,52	9,52
C09CA06	27763040	5	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,408	12,24	10,20	10,20
C09CA06	27763030	5	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,340	10,19	10,20	10,19
C09CA06	27763020	5	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,277	8,32	10,20	8,32
C09CA06	27763010	5	FYRONEXE	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,223	6,69	10,20	6,69
C09CA07	**TELMISARTAN**															
C09CA07	23887020	2	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	9,52	9,52
C09CA07	23887010	2	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA07	23886030	2	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,300	8,39	9,52	8,39
C09CA07	23886020	2	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,527	14,75	9,52	9,52
C09CA07	23886010	2	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	9,52	9,52
C09CA07	30102010	2	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,240	6,71	9,52	6,71
C09CA07	30102020	2	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	9,52	8,82
C09CA07	30102030	2	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,395	11,05	9,52	9,52
C09CA07	29445030	2	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,331	9,28	9,52	9,28
C09CA07	29445020	2	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	9,52	8,82
C09CA07	29033020	6	TELMISARTAN	TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,299	8,37	9,52	8,37
C09CA07	29033010	6	TELMISARTAN	TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,205	5,75	9,52	5,75
C09CA07	29033030	6	TELMISARTAN	TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,376	10,52	9,52	9,52
C09CA07	28791020	2	TESGRECO	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,315	8,82	9,52	8,82
C09CA07	28791030	2	TESGRECO	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,395	11,05	9,52	9,52

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09CA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL																
C09CA08	25871030	2	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,762	21,33	9,52	9,52
C09CA08	25871020	2	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,712	19,93	9,52	9,52
C09CA08	25871010	2	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,516	14,46	9,52	9,52
C09CA08	25870020	2	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,712	19,93	9,52	9,52
C09CA08	25870030	2	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,762	21,33	9,52	9,52
C09CA08	25870010	2	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,516	14,46	9,52	9,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
C09CA03 VALSARTAN																
C09CA03	23287070	1	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	6,00	0,855	5,13	5,16	5,13
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Συνδυασμοί																
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09DA01	29484010	3	BENECARD	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	28,00	0,251	7,02	8,76	7,02
C09DA01	27931020	4	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	30,00	0,256	7,67	9,38	7,67
C09DA01	27931010	4	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
C09DA01	27931010	3	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	27931020	3	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	8,76	7,81
C09DA01	29211030	4	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA01	29211020	4	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA01	27458010	3	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	29217030	2	HYPOZAR FOR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	8,76	7,39
C09DA01	29217020	2	HYPOZAR FOR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	28537010	3	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
C09DA01	28537020	3	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
C09DA01	23038010	3	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	20,00	0,511	10,22	6,25	6,25
C09DA01	23038030	4	HYZAAR FOR	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,541	15,14	8,76	8,76
C09DA01	29299030	2	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	14,00	0,540	7,56	4,38	4,38
C09DA01	29299020	2	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	14,00	0,540	7,56	4,38	4,38
C09DA01	28580010	4	LOROTENS PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	30094010	3	LORTAMED PL	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	28,00	0,350	9,79	8,76	8,76
C09DA01	30094020	3	LORTAMED PL	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	8,76	7,39
C09DA01	28498020	2	LORTAZIL PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
C09DA01	28498010	2	LORTAZIL PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09DA01	28995020	4	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
C09DA01	28995010	4	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
C09DA01	27908010	4	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
C09DA01	27908020	4	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
C09DA01	28857010	5	LOSARTAN HC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
C09DA01	28857020	5	LOSARTAN HC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,256	7,67	9,38	7,67
C09DA01	27793030	6	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,270	8,09	9,38	8,09
C09DA01	27793020	5	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA01	27793020	6	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA01	27512010	3	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	27512020	3	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	8,76	7,81
C09DA01	28801030	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,304	4,25	4,38	4,25
C09DA01	28801020	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA01	28801030	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,264	7,39	8,76	7,39
C09DA01	28801010	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	28801030	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,300	6,00	6,25	6,00
C09DA01	28801020	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,511	7,15	4,38	4,38
C09DA01	28801020	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TA		BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,505	10,11	6,25	6,25
C09DA01	28801010	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	20,00	0,409	8,17	6,25	6,25
C09DA01	28801010	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,442	6,19	4,38	4,38
C09DA01	27642010	3	NORMATENS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,368	10,31	8,76	8,76
C09DA01	27417020	2	PRESS-DOWN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	20,00	0,313	6,25	6,25	6,25
C09DA01	27417010	3	PRESS-DOWN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	30,00	0,361	10,84	9,38	9,38
C09DA01	28077010	3	SARTAFIN PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,279	7,81	8,76	7,81
C09DA01	28077010	2	SARTAFIN PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	20,00	0,313	6,25	6,25	6,25
C09DA02	**EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA02	27000010	2	EPRATENZ PL	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,605	16,93	8,76	8,76
C09DA02	26370010	2	TEVETEN PLU	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,605	16,93	8,76	8,76
C09DA03	**VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA03	28290010	1	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	4,38	4,38
C09DA03	28290030	1	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38
C09DA03	28290030	2	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	8,76	8,76
C09DA03	28290010	2	AVALSAN PLU	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,311	8,70	8,76	8,70
C09DA03	24720010	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09DA03	24720020	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,531	7,44	4,38	4,38
C09DA03	24720030	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,543	7,60	4,38	4,38
C09DA03	24720040	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	4,38	4,38
C09DA03	24720050	1	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,871	12,19	4,38	4,38
C09DA03	23889050	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,927	12,98	4,38	4,38
C09DA03	23889040	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA	Φ	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,866	12,13	4,38	4,38
C09DA03	23889030	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,543	7,60	4,38	4,38
C09DA03	23889020	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,531	7,44	4,38	4,38
C09DA03	23889010	1	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,466	6,52	4,38	4,38
C09DA03	29455050	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,575	17,24	9,38	9,38
C09DA03	29455020	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,296	8,89	9,38	8,89
C09DA03	29455040	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,537	16,11	9,38	9,38
C09DA03	29455030	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,329	9,87	9,38	9,38
C09DA03	29455010	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	9,38	9,32
C09DA03	29230030	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,340	9,52	8,76	8,76
C09DA03	29230020	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,306	8,57	8,76	8,57
C09DA03	29230010	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,311	8,70	8,76	8,70
C09DA03	30013020	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,414	5,80	4,38	4,38
C09DA03	30013010	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	9,38	9,32
C09DA03	30013010	3	VALPRESSOL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	4,38	4,38
C09DA03	30013020	6	VALPRESSOL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,329	9,87	9,38	9,38
C09DA03	28095020	2	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,322	9,02	8,76	8,76
C09DA03	28095030	2	VALSARTAN +	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,358	10,02	8,76	8,76
C09DA03	28095010	2	VALSARTAN +	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,328	9,17	8,76	8,76
C09DA03	27600010	2	VALSARTAN/	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,383	5,36	4,38	4,38
C09DA03	27600020	2	VALSARTAN/	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38
C09DA03	27600050	3	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,594	16,64	8,76	8,76
C09DA03	27600050	2	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,744	10,41	4,38	4,38
C09DA03	27600040	2	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,696	9,74	4,38	4,38
C09DA03	27600040	3	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,555	15,54	8,76	8,76
C09DA03	28095040	3	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	28,00	0,555	15,54	8,76	8,76
C09DA03	28842040	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,584	16,36	8,76	8,76
C09DA03	28842030	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,358	10,02	8,76	8,76
C09DA03	28842020	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,322	9,02	8,76	8,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09DA03	28842010	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,328	9,17	8,76	8,76
C09DA03	28842050	6	VALSARTAN+	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,625	17,51	8,76	8,76
C09DA03	27600030	2	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,306	8,57	8,76	8,57
C09DA03	27600030	1	VALSARTAN+	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,414	5,80	4,38	4,38
C09DA03	29407050	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,744	10,41	4,38	4,38
C09DA03	29407010	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,364	5,09	4,38	4,38
C09DA03	29407020	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TA		BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,414	5,80	4,38	4,38
C09DA03	29407030	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38
C09DA03	29407040	1	ZAKODIAN PL	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TA		BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,696	9,74	4,38	4,38
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA04	23967010	1	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	23967020	1	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,538	15,07	8,76	8,76
C09DA04	23967050	2	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PHARMA	1,000	TE	28,00	0,519	14,54	8,76	8,76
C09DA04	28790020	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	28790030	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+25)mg/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	29295010	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,307	9,22	9,38	9,22
C09DA04	29295030	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA04	29295020	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA04	29028010	1	IRBEPRESS PL	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,38	9,38
C09DA04	29028030	1	IRBEPRESS PL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA04	29028020	1	IRBEPRESS PL	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA04	28923010	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,334	9,35	8,76	8,76
C09DA04	28923020	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	28923030	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	30290010	2	IRBESARTAN	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	TE	28,00	0,195	5,45	8,76	5,45
C09DA04	30290020	2	IRBESARTAN	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	TE	28,00	0,350	9,79	8,76	8,76
C09DA04	30290050	2	IRBESARTAN	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB		BTx28 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI, PARIS, FR	1,000	TE	28,00	0,350	9,79	8,76	8,76
C09DA04	28899010	1	IRBOTENS PL	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	30,00	0,323	9,70	9,38	9,38
C09DA04	28899020	1	IRBOTENS PL	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA04	28899030	1	IRBOTENS PL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	9,38	9,38
C09DA04	24470050	2	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	1,000	TE	28,00	0,519	14,54	8,76	8,76
C09DA04	24470020	1	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	1,000	TE	28,00	0,538	15,07	8,76	8,76
C09DA04	24470010	1	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI AVENTIS G	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	28764030	2	LARTOKAZ	TAB	(300+25)mg/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09DA04	28764020	2	LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	8,76	8,76
C09DA04	28764010	2	LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TA	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LI	1,000	TE	28,00	0,334	9,35	8,76	8,76
C09DA06 CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09DA06	24327020	2	ATACAND PLU	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,512	7,17	4,38	4,38
C09DA06	24327040	4	ATACAND PLU	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,619	17,32	8,76	8,76
C09DA06	24327030	4	ATACAND PLU	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	28,00	0,609	17,05	8,76	8,76
C09DA06	28845020	6	CANDESARTA	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
C09DA06	28845010	3	CANDESARTA	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	0,307	4,30	4,38	4,30
C09DA06	28845020	3	CANDESARTA	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	0,429	6,00	4,38	4,38
C09DA06	28386010	7	FYRONEXE PL	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,264	7,91	9,38	7,91
C09DA06	28386020	7	FYRONEXE PL	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,360	10,80	9,38	9,38
C09DA07 TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09DA07	25815030	2	MICARDISPLU	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,614	17,19	8,76	8,76
C09DA07	25815020	2	MICARDISPLU	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,595	16,66	8,76	8,76
C09DA07	25758020	2	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,595	16,66	8,76	8,76
C09DA07	25758030	2	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	28,00	0,614	17,19	8,76	8,76
C09DA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09DA08	26923010	3	OLARTAN-PLU	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
C09DA08	26923020	3	OLARTAN-PLU	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
C09DA08	26924010	3	OLMETEC-PLU	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
C09DA08	26924020	3	OLMETEC-PLU	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,729	20,42	8,76	8,76
C09DB -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DB01 AMLODIPINE,VALSARTAN																
C09DB01	27638020	3	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,932	26,10	24,92	24,92
C09DB01	27638030	3	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,970	27,17	24,92	24,92
C09DB01	27639020	3	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,932	26,10	24,92	24,92
C09DB01	27639030	3	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,970	27,17	24,92	24,92
C09DB02 OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE																
C09DB02	27937010	2	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,819	22,94	24,92	22,94
C09DB02	27937030	2	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,899	25,17	24,92	24,92
C09DB02	27937020	2	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	1,000	TE	28,00	0,850	23,79	24,92	23,79
C09DB02	27938030	2	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,899	25,17	24,92	24,92
C09DB02	27938020	2	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,850	23,79	24,92	23,79
C09DB02	27938010	2	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,819	22,94	24,92	22,94

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C09DB04 TELMISARTAN,AMLODIPINE																
C09DB04	29663040	2	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,926	25,93	24,92	24,92
C09DB04	29663010	2	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,790	22,11	24,92	22,11
C09DB04	29663030	2	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	1,000	TE	28,00	0,926	25,92	24,92	24,92
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, άλλοι συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09DX01	29193050	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,517	42,47	28,56	28,56
C09DX01	29193020	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
C09DX01	29193030	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
C09DX01	29193040	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
C09DX01	29193010	2	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,978	27,38	28,56	27,38
C09DX01	29194050	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,517	42,47	28,56	28,56
C09DX01	29194040	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
C09DX01	29194010	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,978	27,38	28,56	27,38
C09DX01	29194020	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)M	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
C09DX01	29194030	2	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/T	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,014	28,40	28,56	28,40
C09DX03 OLMESARTAN MEDOXOMIL, AMLODIPINE, HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09DX03	29221010	2	ORIZAL PLUS	FC TAB	(20+5+12,5)MG/T		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	0,918	25,69	28,56	25,69
C09DX03	29221020	2	ORIZAL PLUS	FC TAB	(40+5+12,5)MG/T		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	1,015	28,41	28,56	28,41
C09DX03	29222020	2	SEVIKAR HCT	FC TAB	(40+5+12,5)MG/T		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	1,015	28,41	28,56	28,41
C09DX03	29222010	2	SEVIKAR HCT	FC TAB	(20+5+12,5)MG/T		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER HELLAS A.E	1,000	TE	28,00	0,918	25,69	28,56	25,69
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης																
C09XA -Αναστολείς ρενίνης																
G1 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09XA02 ALISKIREN																
C09XA02	28010021	2	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,865	24,22	22,68	22,68
C09XA02	28010011	2	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,707	19,80	22,68	19,80
G2 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09XA52	28689011	2	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,782	21,90	26,04	21,90
C09XA52	28689031	2	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TA	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,967	27,08	26,04	26,04
C09XA52	28689041	2	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	0,967	27,08	26,04	26,04
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM																
C10AA04	22459030	1	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	28,00	0,289	8,08	8,12	8,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AA01 SIMVASTATIN																
C10AA01	25455040	2	ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25455020	1	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	10,00	0,382	3,82	5,40	3,82
C10AA01	25455020	2	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	16,20	9,82
C10AA01	25455030	2	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25455030	3	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	32,40	22,33
C10AA01	25524020	3	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25524010	2	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25473020	3	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25473030	3	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25089020	2	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	10,80	10,80
C10AA01	25089020	3	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25089010	3	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	27221020	3	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24877010	3	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24484030	3	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24512030	3	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24512040	2	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	20699050	3	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	20699030	2	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,399	11,98	16,20	11,98
C10AA01	26836030	4	LIP-DOWN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26423020	3	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	30096020	1	LIPOMIN/ME	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	10,00	0,806	8,06	5,40	5,40
C10AA01	30096010	1	LIPOMIN/ME	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	10,00	0,512	5,12	5,40	5,12
C10AA01	30096010	2	LIPOMIN/ME	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	30096020	2	LIPOMIN/ME	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26148020	1	LIPOPRESS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26148010	1	LIPOPRESS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24540020	2	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24540030	2	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA01	24540020	7	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	32,40	23,59
C10AA01	24540020	3	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24540030	3	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	60,00	0,601	36,09	32,40	32,40
C10AA01	24540020	4	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	32,40	23,59
C10AA01	24475030	3	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24475020	3	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24475010	2	LOWCHOLID	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	16,20	8,84
C10AA01	26644010	3	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26230010	2	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	10,80	10,80
C10AA01	26230010	3	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24542030	2	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24542020	2	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24526020	2	NORMOTHERI	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24526030	2	NORMOTHERI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26777020	3	PLACOL SIMV	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26777010	3	PLACOL SIMV	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25076020	3	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
C10AA01	25076030	3	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,601	16,84	15,12	15,12
C10AA01	26170020	2	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25610010	3	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	16,20	8,84
C10AA01	25610030	3	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25610020	4	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	32,40	22,33
C10AA01	25610020	3	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	26260010	3	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25695020	2	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25695010	2	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25011020	2	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25011010	2	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25795020	2	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25795010	2	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25903010	3	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	28560020	5	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	60,00	0,393	23,59	32,40	23,59
C10AA01	28560030	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	28560020	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA01	28560010	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	30,00	0,327	9,82	16,20	9,82
C10AA01	26257031	7	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26257021	7	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	26257011	7	SIMVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,295	8,84	16,20	8,84
C10AA01	25812020	3	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25812010	3	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	29384040	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,572	17,15	16,20	16,20
C10AA01	29384030	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	29384020	4	SIMVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,311	9,32	16,20	9,32
C10AA01	26810010	2	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25004010	2	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	20,00	0,601	12,02	10,80	10,80
C10AA01	25004010	3	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25010010	2	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25010020	2	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	20940040	2	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24786030	3	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24786020	3	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	60,00	0,372	22,33	32,40	22,33
C10AA01	24638020	2	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	24638030	2	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25921010	3	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25579010	2	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	26069020	2	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26069010	3	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25798010	3	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26229010	3	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIORESPOND ETAI	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	24792020	2	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25691020	2	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	25691010	2	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA01	25300020	2	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	26643010	3	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA01	19741020	1	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,625	6,25	5,40	5,40
C10AA01	19741030	1	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,954	9,54	5,40	5,40
C10AA01	19741010	1	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	10,00	0,477	4,77	5,40	4,77
C10AA01	24787020	1	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1,000	TE	10,00	0,512	5,12	5,40	5,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA01	24787030	2	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1,000	TE	30,00	0,602	18,05	16,20	16,20
C10AA02	**EZETIMIBE,SIMVASTATIN**															
C10AA02	26502030	5	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	TE	28,00	1,904	53,31	15,12	15,12
C10AA02	26502020	6	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	TE	28,00	1,820	50,96	15,12	15,12
C10AA02	26502010	5	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	TE	28,00	1,739	48,70	15,12	15,12
C10AA02	26502010	6	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	TE	28,00	1,739	48,70	15,12	15,12
C10AA02	26502020	5	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	TE	28,00	1,820	50,96	15,12	15,12
C10AA02	**LOVASTATIN**															
C10AA02	22647010	2	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	30,00	0,129	3,87	16,20	3,87
C10AA02	23837020	2	MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,422	12,66	16,20	12,66
C10AA02	23837010	2	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,290	8,70	16,20	8,70
C10AA02	23995020	2	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,422	12,66	16,20	12,66
C10AA02	23995010	2	MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,290	8,70	16,20	8,70
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**															
C10AA03	29152020	2	ANALIPIN	TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	TE	30,00	0,544	16,32	16,20	16,20
C10AA03	25765020	2	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	16,20	16,20
C10AA03	26134010	2	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	1,000	TE	30,00	0,544	16,32	16,20	16,20
C10AA03	26134010	1	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	1,000	TE	14,00	0,691	9,67	7,56	7,56
C10AA03	20242010	2	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUS	1,000	TE	14,00	0,611	8,56	7,56	7,56
C10AA03	20242030	1	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMENARINI INDUS	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	7,56	7,56
C10AA03	19767010	2	PRAVACHOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	1,000	TE	14,00	0,611	8,56	7,56	7,56
C10AA03	19767030	1	PRAVACHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRISTOL-MYERS S	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	7,56	7,56
C10AA03	26299010	2	PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	1,000	TE	28,00	0,611	17,11	15,12	15,12
C10AA03	25800010	3	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
C10AA03	25800020	2	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	1,000	TE	28,00	0,611	17,11	15,12	15,12
C10AA03	25145010	2	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	14,00	0,516	7,23	7,56	7,23
C10AA03	25145010	3	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA03	25145020	2	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	16,20	16,20
C10AA03	25778020	3	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	16,20	16,20
C10AA03	26479020	2	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	16,20	16,20
C10AA03	26485020	2	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	30,00	0,612	18,35	16,20	16,20
C10AA03	**PRAVASTATIN, FENOFIBRATE**															
C10AA03	30047010	4	PRAVAFENIX	CAPS	40MG+160MG/C		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES S	1,000	TE	30,00	0,736	22,08	16,20	16,20
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**															
C10AA04	22459020	1	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	14,00	0,553	7,74	7,56	7,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**															
C10AA05	26169020	2	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26391010	1	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26391020	1	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26635010	3	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	15,12	11,35
C10AA05	26635020	3	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26635030	3	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	29661010	2	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
C10AA05	29661010	1	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ &	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	7,56	7,56
C10AA05	26046020	2	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26046020	7	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26046010	7	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26046010	2	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26379010	3	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26379010	1	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26738010	2	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26738010	1	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26738020	2	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26738020	1	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26389010	2	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26389010	1	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26389020	2	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26389020	1	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26156010	2	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26156020	2	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	27906030	6	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	27906020	6	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26074020	8	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26074011	1	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26074010	8	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26074021	1	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	28643030	9	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	28643030	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	28643010	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	7,56	6,81

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	28643030	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	28643020	9	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	28643020	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	7,56	7,56
C10AA05	28643020	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,496	13,90	15,12	13,90
C10AA05	28643010	9	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	28643010	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
C10AA05	28819030	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	28819020	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	28819010	7	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	29220020	6	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	16,20	14,15
C10AA05	29220040	5	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	16,20	16,20
C10AA05	29220010	5	ATORVASTATI	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	30157030	3	ATORVASTATI	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,760	21,28	15,12	15,12
C10AA05	30157020	3	ATORVASTATI	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	1,000	TE	28,00	0,451	12,63	15,12	12,63
C10AA05	29368020	1	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	16,20	14,15
C10AA05	29368030	1	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	16,20	16,20
C10AA05	26142030	4	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26142030	2	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26142020	2	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26142010	2	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	7,56	6,79
C10AA05	26142020	3	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26111030	2	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26111010	2	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	15,12	11,35
C10AA05	26111020	2	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26628010	3	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	15,12	11,35
C10AA05	26628020	3	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26628030	3	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26791010	1	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	7,56	6,79
C10AA05	26791020	1	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26791030	1	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26994020	3	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26994010	5	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26994010	3	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26994020	5	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	26912020	6	DELIPOST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26912010	5	DELIPOST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26926020	1	HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26926030	3	HOLISTEN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26926020	4	HOLISTEN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26926010	4	HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	26926010	1	HOLISTEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	7,56	6,79
C10AA05	26926030	1	HOLISTEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	29157040	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	1,677	50,32	16,20	16,20
C10AA05	29157030	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	16,20	16,20
C10AA05	29157020	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	16,20	14,15
C10AA05	29157010	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	29360010	3	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	15,12	11,35
C10AA05	29360030	3	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	29360020	3	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	30095020	3	LIPIGAN/MED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	14,00	0,864	12,09	7,56	7,56
C10AA05	30095010	3	LIPIGAN/MED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	23428010	2	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,607	8,50	7,56	7,56
C10AA05	23428020	2	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,789	11,04	7,56	7,56
C10AA05	23428030	2	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	1,328	18,59	7,56	7,56
C10AA05	25972010	1	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	25972030	1	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	14,00	0,485	6,79	7,56	6,79
C10AA05	25972020	1	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	29703010	2	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	29703010	3	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26124020	2	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26124010	2	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26881020	3	LORVATEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26881010	3	LORVATEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	29862020	1	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	7,56	7,56
C10AA05	29862020	3	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	16,20	14,15
C10AA05	29862030	3	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	16,20	16,20
C10AA05	29862030	1	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	7,56	7,56
C10AA05	29862020	2	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,472	13,22	15,12	13,22

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	29862010	1	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	14,00	0,463	6,48	7,56	6,48
C10AA05	29862010	2	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,406	11,37	15,12	11,37
C10AA05	29862030	2	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
C10AA05	29642020	3	NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,472	14,15	16,20	14,15
C10AA05	29642010	3	NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	29642030	3	NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,839	25,17	16,20	16,20
C10AA05	29293020	1	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	7,56	7,56
C10AA05	29293030	2	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
C10AA05	29293010	1	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	14,00	0,463	6,48	7,56	6,48
C10AA05	29293030	1	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	7,56	7,56
C10AA05	29293010	2	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	28,00	0,406	11,37	15,12	11,37
C10AA05	29293020	2	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	28,00	0,472	13,22	15,12	13,22
C10AA05	29032010	6	RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	29032030	6	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	29032020	6	RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	27092040	8	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	27092060	8	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	27092050	8	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	26250030	5	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26250020	5	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	28864010	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	7,56	6,81
C10AA05	28864030	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	28864010	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
C10AA05	28864020	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	7,56	7,56
C10AA05	28864020	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,496	13,90	15,12	13,90
C10AA05	28864030	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	29213020	1	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	14,00	0,631	8,83	7,56	7,56
C10AA05	29213020	3	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	29213030	1	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	29213030	2	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	29213010	2	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,429	12,00	15,12	12,00
C10AA05	29213040	1	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	29213010	3	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	29213040	2	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA05	29213040	3	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	30,00	0,855	25,65	16,20	16,20
C10AA05	29213030	3	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	29213010	1	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	14,00	0,486	6,81	7,56	6,81
C10AA05	29213020	2	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,496	13,90	15,12	13,90
C10AA05	28884030	3	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	28884010	3	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,400	12,00	16,20	12,00
C10AA05	28884020	3	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	30,00	0,497	14,90	16,20	14,90
C10AA05	28068020	3	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	28068010	3	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26624010	3	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	28,00	0,405	11,35	15,12	11,35
C10AA05	26624030	3	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26624020	3	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	TE	28,00	0,497	13,92	15,12	13,92
C10AA05	26241010	4	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26241010	2	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26241010	6	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26241010	5	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	28,00	0,883	24,73	15,12	15,12
C10AA05	26241010	3	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	0,883	26,48	16,20	16,20
C10AA05	26242020	1	XANATOR/SIE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	26242010	5	XANATOR/SIE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26242010	1	XANATOR/SIE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	14,00	0,631	8,84	7,56	7,56
C10AA05	26242020	5	XANATOR/SIE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	TE	14,00	1,004	14,05	7,56	7,56
C10AA05	29292020	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	14,00	0,599	8,39	7,56	7,56
C10AA05	29292010	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	28,00	0,406	11,37	15,12	11,37
C10AA05	29292030	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	28,00	0,839	23,49	15,12	15,12
C10AA05	29292030	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	14,00	0,953	13,34	7,56	7,56
C10AA05	29292020	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	28,00	0,472	13,22	15,12	13,22
C10AA05	29292010	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	TE	14,00	0,463	6,48	7,56	6,48
C10AA05	23459020	2	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	14,00	0,789	11,04	7,56	7,56
C10AA05	23459030	2	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	14,00	1,328	18,59	7,56	7,56
C10AA05	23459010	2	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	14,00	0,607	8,50	7,56	7,56
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**															
C10AA07	25867010	2	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,926	12,96	7,56	7,56
C10AA07	25867040	2	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	0,712	9,97	7,56	7,56
C10AA07	25867020	2	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	1,403	19,64	7,56	7,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C10AA07	25867030	2	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	TE	14,00	1,552	21,73	7,56	7,56
C10AA07	29719020	2	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,469	6,57	7,56	6,57
C10AA07	29719040	2	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	7,56	7,56
C10AA07	29719010	2	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,383	5,36	7,56	5,36
C10AA07	29719030	2	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	TE	14,00	0,759	10,62	7,56	7,56
C10AB -Φιβράτες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C10AB02 BEZAFIBRATE																
C10AB02	16474020	1	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	0,313	6,27	6,20	6,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AB04 GEMFIBROZIL																
C10AB04	20893010	1	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	15,00	0,374	5,61	2,85	2,85
C10AB04	22306010	1	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	G	15,00	0,374	5,61	2,85	2,85
C10AB04	18955020	1	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	G	15,00	0,455	6,83	2,85	2,85
C10AB04	18955030	1	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	G	15,00	0,415	6,22	2,85	2,85
C10AB05 FENOFIBRATE																
C10AB05	28067010	1	FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	TE	30,00	0,184	5,53	5,70	5,53
C10AB05	28397030	3	FENOFIBRATE	CAPS	200MG/CAP		BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	0,230	6,45	5,32	5,32
C10AB05	28397010	6	FENOFIBRATE	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,260	7,80	5,70	5,70
C10AB05	28397030	4	FENOFIBRATE	CAPS	200MG/CAP		BT x 30 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	30,00	0,224	6,73	5,70	5,70
C10AB05	22517020	1	LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	30,00	0,280	8,41	5,70	5,70
C10AB05	22517070	3	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,313	8,75	5,32	5,32
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE																
C10AC04	27905010	3	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	3,000	G	30,00	5,221	156,63	156,60	156,60
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες																
G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εξετιμίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AX09 EZETIMIBE																
C10AX09	25859011	3	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	20,00	1,500	29,99	30,00	29,99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ																
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση																
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D01AC03 ECONAZOLE NITRATE																
D01AC03	05998060	1	PEVARYL	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	G	30,00	0,082	2,47	3,60	2,47
D01AC05 ISOCONAZOLE NITRATE																
D01AC05	16663010	1	TRAVOGEN	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	G	15,00	0,134	2,01	1,80	1,80
D01AC08 KETOCONAZOLE																
D01AC08	18509020	1	FUNGORAL	CREAM	2	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	1,000	G	30,00	0,077	2,32	3,60	2,32
D01AC10 BIFONAZOLE																
D01AC10	23798010	2	FUNGIDERM	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	1,000	G	35,00	0,174	6,10	4,20	4,20
D01AC10	20670010	2	MYCO-FLUSE	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	30,00	0,179	5,37	3,60	3,60
D01AC10	18917030	1	MYCOSPOR	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	G	15,00	0,231	3,47	1,80	1,80
D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE																
D01AC12	19911020	1	LOMEXIN	CREAM	2	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000	G	30,00	0,137	4,12	3,60	3,60
D01AC16 FLUTRIMAZOLE																
D01AC16	23409010	1	TOPIDERM	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000	G	30,00	0,193	5,79	3,60	3,60
D01AC16	23409030	1	TOPIDERM	GEL	1%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000	ML	100,00	0,064	6,36	12,00	6,36
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																
D01AC07 TIOCONAZOLE																
D01AC07	27862010	1	LAKAFIN	NAIL.LAQU	28%(W/W)(ή280	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	ML	12,00	1,259	15,11	15,12	15,11
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)																
D01AC10 BIFONAZOLE																
D01AC10	25179010	1	GLORYSKIN	PD.EXT.US	1%(W/W)	Φ	FLX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	1,000	G	20,00	0,110	2,20	2,20	2,20
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D01AC02 MICONAZOLE																
D01AC02	09193070	1	DAKTARIN	TINCT	2%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JOHNSON & JOHN	1,000	ML	30,00	0,066	1,99	2,40	1,99
D01AC03 ECONAZOLE NITRATE																
D01AC03	19496030	2	MYCOBACTER	SPR	1%(W/W)	Φ	BTXFLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1,000	ML	60,00	0,080	4,82	4,80	4,80
D01AC03	05998100	1	PEVARYL	SPR.SOL	1%(W/W)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	ML	30,00	0,103	3,10	2,40	2,40
D01AC10 BIFONAZOLE																
D01AC10	18917010	1	MYCOSPOR	CUT.SOL	1	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	ML	15,00	0,221	3,32	1,20	1,20
D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE																
D01AC12	19911010	1	LOMEXIN	SPR	2	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000	ML	30,00	0,200	6,00	2,40	2,40
D01AC16 FLUTRIMAZOLE																
D01AC16	23409020	1	TOPIDERM	CUT.SOL	1%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000	ML	30,00	0,232	6,95	2,40	2,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D01AE14 CICLOPIROX OLAMINE																
D01AE14	19922010	1	NEO-BOTACR	CREAM	1	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	20,00	0,089	1,78	3,03	1,78
D01AE14	20944020	1	NEO-MYCODE	CREAM	1	Φ	TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	G	20,00	0,100	2,00	3,03	2,00
D01AE15 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE																
D01AE15	26620010	2	CHEMIDERM	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	30545010	2	COUNTERFUN	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	24780010	2	DEMSIL	CREAM	0,01	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	20406030	2	LAMISIL	CREAM	1	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	15,00	0,266	3,99	2,27	2,27
D01AE15	27164010	2	TERANFIS	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTx1(TUB Alu	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	25181010	2	TERBIGRAM	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	26561020	2	TERBIN	CREAM	1%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	26004010	2	TERBINAFINE/	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	26017010	2	TERBIPROL	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	26133010	2	TERBISKIN	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
D01AE15	24498010	2	TERMISIL	CREAM	1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	30,00	0,177	5,32	4,55	4,55
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																
D01AE14 CICLOPIROX																
D01AE14	29606010	1	MICLAST	MED.NA.LAC	80MG/G		BOTTLEx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HEL	1,000	ML	3,00	3,743	11,23	5,10	5,10
D01AE14	25384030	2	MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8%(W/W)	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	6,00	1,698	10,19	10,20	10,19
D01AE16 AMOROLFINE HYDROCHLORIDE																
D01AE16	29432010	1	FENTAL/SIEGE	MED.NA.LAC	5%(W/V)Σύνθεση	(Φ)	BTx1 GLASS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	ML	5,00	2,400	12,00	8,50	8,50
D01AE16	20352020	3	LOCERYL	NAIL.LAQU	5%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ	1,000	ML	5,00	3,378	16,89	8,50	8,50
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D01AE14 CICLOPIROX OLAMINE																
D01AE14	20944010	1	NEO-MYCODE	CUT.SOL	1	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	ML	20,00	0,103	2,06	2,00	2,00
D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση																
D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
D01BA02 TERBINAFINE HYDROCHLORIDE																
D01BA02	26620030	3	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12
D01BA02	20406020	3	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	28,00	0,720	20,16	15,12	15,12
D01BA02	24466020	2	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12
D01BA02	26004030	2	TERBINAFINE/	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12
D01BA02	26563010	2	TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D01BA02	24498030	1	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	0,630	8,82	7,56	7,56
D01BA02	27008010	3	TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEKAZ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12
D01BA02	28430010	4	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	0,544	15,23	15,12	15,12
D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ																
D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση																
D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση																
G1 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D05AX02 CALCIPOTRIOL																
D05AX02	26153010	1	CALCIPOTRIO	CREAM	0,005%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	30,00	0,235	7,04	3,90	3,90
D05AX02	26131020	1	CIPOCAL	OINTMENT	0,005%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,235	7,04	3,90	3,90
D05AX02	26131010	1	CIPOCAL	CREAM	0,005%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	30,00	0,235	7,04	3,90	3,90
D05AX02	26076010	1	PSORAFFECT	OINTMENT	0,005%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	30,00	0,206	6,18	3,90	3,90
D05AX03 CALCITRIOL																
D05AX03	25978010	3	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ	1,000	G	100,00	0,129	12,93	13,00	12,93
D05AX03	27079010	3	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1G	Φ	BTx1 TUB x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	100,00	0,109	10,92	13,00	10,92
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D05AX SALICYLIC ACID																
D05AX	26047010	1	APSODERM	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40	5,40
D05AX	26868010	1	ASALID	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40	5,40
D05AX	26860010	1	ASTEMIL	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	ML	100,00	0,055	5,54	5,40	5,40
D05AX	26773010	1	OPSOR	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP AE ΦΑ	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40	5,40
D05AX	26803010	1	SALICYLIC/TA	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40	5,40
D05AX	25979010	1	SALIPSOR	CUT.SOL	10%(W/W)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	ML	100,00	0,054	5,40	5,40	5,40
G2 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE																
D05AX52	25372020	3	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	60,00	0,775	46,51	46,20	46,20
D05AX52	28060010	3	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)/	Φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	60,00	0,775	46,49	46,20	46,20
D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση																
D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
D05BA02 METHOXSALEN																
D05BA02	15908030	1	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	30,00	0,064	1,92	1,80	1,80
D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
D05BB02 ACITRETIN																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D05BB02	19661010	1	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	8,57	1,898	16,27	15,34	15,34
D05BB02	19661020	1	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	21,43	1,760	37,72	38,36	37,72
D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ																
D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση																
D06AA -Τετρακυκλίνη και παράγωγα																
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)																
D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE,OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE																
D06AA03	02830010	1	TERRAMYCIN	PD.EXT.US	3%+10000IU/G	Φ	Κουτί με πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	14,00	0,061	0,86	0,84	0,84
D06AX -Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D06AX01 FUSIDIC ACID																
D06AX01	25601010	1	FLUSTERIX	CREAM	2%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,06	2,23
D06AX01	02316030	2	FUCIDIN	OINTMENT	2	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	15,00	0,187	2,80	3,06	2,80
D06AX01	02316010	2	FUCIDIN	CREAM	2	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	15,00	0,185	2,78	3,06	2,78
D06AX01	26161010	1	FUSIDIC /TAR	CREAM	2	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,06	2,23
D06AX01	28816010	3	FUSIDIC ACID/	CREAM	0,02		BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	30,00	0,130	3,91	6,11	3,91
D06AX01	28816010	2	FUSIDIC ACID/	CREAM	0,02		BTx1TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,06	2,23
D06AX01	26518010	1	FUSINDAC	CREAM	2%(W/W)	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	15,00	0,149	2,23	3,06	2,23
D06AX01	28815010	2	SODIUM FUSI	OINTMENT	0,02		BTx1TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	15,00	0,150	2,25	3,06	2,25
D06AX01	28815010	3	SODIUM FUSI	OINTMENT	0,02		BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (	1,000	G	30,00	0,132	3,95	6,11	3,95
D06AX09 MUPIROCIN																
D06AX09	21076010	1	BACTROBAN	OINTMENT	2%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	15,00	0,311	4,66	3,06	3,06
D06AX09	26057010	1	BACTROCINE	OINTMENT	2%(W/W)	(Φ)	BTx 1 TUB x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,249	3,74	3,06	3,06
D06AX09	24269010	1	HEVRONAZ	OINTMENT	0,02	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	15,00	0,249	3,74	3,06	3,06
D06AX09	26175010	1	MUPIROCIN/T	OINTMENT	2%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	15,00	0,249	3,74	3,06	3,06
D06AX12 AMIKACIN SULFATE																
D06AX12	27256010	1	XYLANAL	GEL	5%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	1,000	G	30,00	0,213	6,40	6,11	6,11
D06AX13 RETAPAMULIN																
D06AX13	27802010	2	ALTARGO	OINTMENT	1%(W/W)	Φ	TUB (ALU) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	1,000	G	5,00	2,176	10,88	1,02	1,02
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)																
D06AX04 NEOMYCIN,BACITRACIN																
D06AX04	19498010	2	VIOPLEX-T	CUT.SP.PD	(1338,22+103,80)	Φ	FL x 121,40 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	121,40	0,041	5,02	4,86	4,86
D06B -Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση																
D06BA -Σουλφοναμίδες																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D06BA01 SULFADIAZINE SILVER																
D06BA01	26110010	1	SYLFIO	CREAM	1%(W/W)	Φ	BOTTLE(πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	1,000	G	500,00	0,035	17,33	15,00	15,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D06BB -Αντι-ιικά																
G1 -Αντιερπητικά																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D06BB03 ACICLOVIR																
D06BB03	23007010	1	AMITROX	CREAM	0,05	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ,	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	10,00	0,650	6,50	5,60	5,60
D06BB03	19513010	1	CARGOSIL	CREAM	5	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ,	GENEPHARM AE	1,000	G	10,00	0,562	5,62	5,60	5,60
D06BB03	20385010	1	CEVINOLON	CREAM	5	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ,	BROS ΕΠΕ	1,000	G	10,00	0,650	6,50	5,60	5,60
D06BB03	23874010	2	ZIDOVIMM	CREAM	5	Φ	BT X 1TUB X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ,	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	10,00	0,562	5,62	5,60	5,60
D06BB03	18802030	1	ZOVIRAX	CREAM	5%(W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ,	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	10,00	0,685	6,85	5,60	5,60
G2 -Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN																
D06BB04	19801020	1	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	5,00	3,494	17,47	17,45	17,45
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN																
D06BB04	19801010	1	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	ML	3,00	3,367	10,10	10,11	10,10
G3 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D06BB10 IMIQUIMOD																
D06BB10	23751010	1	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC)(	Φ	BTX12(SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA AB, SOLNA,	1,000	TE	12,00	5,492	65,90	65,88	65,88
D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ																
D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή																
D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D07AB01 CLOBETASONE BUTYRATE																
D07AB01	17963020	1	RETTAVATE	CREAM	0,05%(W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	25,00	0,072	1,80	3,25	1,80
D07AB19 DEXAMETHASONE																
D07AB19	08190030	2	THILODEXINE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,118	2,95	3,25	2,95
D07AB19	08190030	1	THILODEXINE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	10,00	0,152	1,52	1,30	1,30
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D07AB19 DEXAMETHASONE																
D07AB19	08190020	2	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	60,00	0,053	3,18	3,60	3,18
D07AB19	08190020	1	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,068	2,04	1,80	1,80
D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE																
D07AC01	08564020	1	BETNOVATE	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	25,00	0,072	1,79	2,75	1,79
D07AC01	03463020	2	CELESTODER	OINTMENT	0,10%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	G	30,00	0,069	2,08	3,30	2,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D07AC01	08878010	2	MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	25,00	0,071	1,77	2,75	1,77
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**															
D07AC04	03015050	1	SYNALAR SIM	CREAM	0,01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	15,00	0,085	1,27	1,65	1,27
D07AC04	03015030	2	SYNALAR SIM	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	15,00	0,278	4,17	1,65	1,65
D07AC08	**FLUOCINONIDE**															
D07AC08	08746040	1	LIDEX	CREAM	0,05%(W/W)	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1,000	G	10,00	0,234	2,34	1,10	1,10
D07AC09	**BUDESONIDE**															
D07AC09	24447010	1	AURID	CREAM	0,03%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	G	30,00	0,099	2,96	3,30	2,96
D07AC09	24166030	2	BIOSONIDE	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	26143020	3	BUDEPROL	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	23064010	3	BUDESAN	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	25154010	2	BUDESODER	CREAM	0,03%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	24559010	3	DEXALOCAL	CREAM	0,025%	Φ	BTx1 TUB x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	26179010	2	EOLAN	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	23021040	2	ESONIDE	OINTMENT	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	23021030	3	ESONIDE	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	23865010	2	OBECIROL	CREAM	0,03%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	23667030	2	OBUSONID	CREAM	0,03%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	25156010	2	RHINOBROS	CREAM	0,025%	Φ	BTXTUBX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	24998020	3	TALGAN	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	22793020	3	VERICORT	CREAM	0,03%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	22793020	2	VERICORT	CREAM	0,03%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	22793010	2	VERICORT	OINTMENT	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	50,00	0,089	4,47	5,50	4,47
D07AC09	23046010	3	VINECORT	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	24857010	2	ZEFECORT	CREAM	0,025%(W/W)	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	100,00	0,060	6,00	11,00	6,00
D07AC09	23367010	3	ΙΧΩΡ	CREAM	0,025%	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	100,00	0,071	7,14	11,00	7,14
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**															
D07AC13	26026010	2	BIOELEMENT	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEKAZ ΕΠΕ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC13	19846010	3	ELOCON	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	G	30,00	0,155	4,64	3,30	3,30
D07AC13	19846020	3	ELOCON	OINTMENT	0,1%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	G	30,00	0,155	4,64	3,30	3,30
D07AC13	25342020	2	F-DIN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC13	25185010	2	MAKIREN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC13	26264010	1	MOFUR	CREAM	0,1%	Φ	BTx1TUBx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC13	26220020	2	MOMECORT	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D07AC13	27151010	1	MOMETASON	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	15,00	0,141	2,12	1,65	1,65
D07AC13	26245020	2	MOMETASON	CREAM	0,1%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC13	25065010	2	MOVESAN	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC13	26132020	2	PHARMECORT	CREAM	0,1%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	G	25,00	0,142	3,54	2,75	2,75
D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE																
D07AC14	20167010	1	ADVANTAN	CREAM	0,1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH,	1,000	G	15,00	0,186	2,79	1,65	1,65
D07AC14	20167020	1	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%(W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH,	1,000	G	15,00	0,186	2,79	1,65	1,65
D07AC14	20167040	1	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%(W/W)	Φ	BTXTUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH,	1,000	G	20,00	0,203	4,05	2,20	2,20
D07AC17 FLUTICASONE PROPIONATE																
D07AC17	20679100	1	FLIXOTIDE	OINTMENT	0,005%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	30,00	0,160	4,79	3,30	3,30
D07AC17	20679110	1	FLIXOTIDE	CREAM	0,05%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	30,00	0,165	4,95	3,30	3,30
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																
D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE																
D07AC01	27322010	3	BETATAPE	MED.PLAST	2,250MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	16,00	1,447	23,16	23,20	23,16
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D07AC01 BETAMETHASONE VALERATE																
D07AC01	08564030	1	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1%MG/ML	Φ	FLX50ML SCA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	ML	50,00	0,096	4,80	2,50	2,50
D07AC01	08878020	1	MOVITHIOL	LOT	0,1%(W/W)	(Φ)	FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	ML	50,00	0,055	2,73	2,50	2,50
D07AC01	16065010	1	OSMORAN	LOT	0,1%(W/V)	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	ML	60,00	0,051	3,08	3,00	3,00
D07AC01	17279010	1	SANORVIL	CUT.SOL	0,1%	Φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEKAZ ΕΠΕ	1,000	ML	70,00	0,049	3,43	3,50	3,43
D07AC09 BUDESONIDE																
D07AC09	23064040	2	BUDESAN	CUT.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	ML	100,00	0,062	6,18	5,00	5,00
D07AC09	25154020	2	BUDESODER	CUT.SOL	0,03%	Φ	BTX1BOTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	100,00	0,090	9,04	5,00	5,00
D07AC09	25154020	1	BUDESODER	CUT.SOL	0,03%	Φ	BTX1BOTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,117	3,51	1,50	1,50
D07AC09	27063020	1	BUDESONIDE/	CUT.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	ML	30,00	0,105	3,16	1,50	1,50
D07AC09	24559020	2	DEXALOCAL	CUT.SOL	0,025%(W/V)	Φ	BT x1FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	ML	100,00	0,068	6,85	5,00	5,00
D07AC09	22793050	2	VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	ML	100,00	0,068	6,85	5,00	5,00
D07AC13 MOMETASONE FUROATE																
D07AC13	19846030	2	ELOCON	LOT	0,1%(W/W)	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	1,000	ML	30,00	0,158	4,74	1,50	1,50
D07AC13	25342010	1	F-DIN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTx1FLx30M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	1,50	1,50
D07AC13	26220010	1	MOMECORT	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BT x 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	1,50	1,50
D07AC13	26245010	2	MOMETASON	CUT.SOL	0,1%	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	1,50	1,50
D07AC13	25065020	1	MOVESAN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTx1FLx30M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	1,50	1,50
D07AC13	26132010	1	PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ	BT x 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1,000	ML	30,00	0,126	3,79	1,50	1,50
D07AC14 METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D07AC14	20167050	2	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	INTENDIS GMBH,	1,000	ML	50,00	0,175	8,75	2,50	2,50
D07AC14	28163010	2	FODIER	CUT.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	ML	50,00	0,140	7,01	2,50	2,50
D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE																
D07AD01	11869020	1	BUTAVATE	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	25,00	0,103	2,57	2,25	2,25
D07AD01	11869010	1	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	25,00	0,113	2,83	2,25	2,25
D07AD01	17707020	2	RUBOCORD	CREAM	0,05%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	30,00	0,085	2,56	2,70	2,56
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D07AD01 CLOBETASOL PROPIONATE																
D07AD01	11869030	1	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLX50ML SCA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	ML	50,00	0,049	2,45	2,50	2,45
D07AD01	26844010	2	CLARELUX	FOAM	0,05%(W/W)	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HEL	1,000	G	100,00	0,103	10,31	5,00	5,00
D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ																
D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση																
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
D10BA01 ISOTRETINOIN																
D10BA01	25113020	1	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	20,00	0,436	8,73	8,80	8,73
D10BA01	25113010	1	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	10,00	0,475	4,75	4,40	4,40
D10BA01	26041020	1	ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	20,00	0,436	8,73	8,80	8,73
D10BA01	26041010	1	ACNOGEN/GE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	10,00	0,475	4,75	4,40	4,40
D10BA01	24890030	1	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	10,00	0,475	4,75	4,40	4,40
D10BA01	24890020	1	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	20,00	0,436	8,73	8,80	8,73
D10BA01	26840010	2	CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	PIERRE FABRE HEL	0,000	G	5,00	0,560	2,80	2,20	2,20
D10BA01	26840020	2	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	PIERRE FABRE HEL	0,000	G	10,00	0,475	4,75	4,40	4,40
D10BA01	26840030	2	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	PIERRE FABRE HEL	0,000	G	20,00	0,436	8,73	8,80	8,73
D10BA01	24157040	2	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	40,00	0,344	13,75	17,60	13,75
D10BA01	24157030	1	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	10,00	0,475	4,75	4,40	4,40
D10BA01	24157020	1	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	20,00	0,436	8,73	8,80	8,73
D10BA01	26243020	1	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GAP A.E.	0,000	G	20,00	0,436	8,73	8,80	8,73
D10BA01	26243010	1	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GAP A.E.	0,000	G	10,00	0,475	4,75	4,40	4,40
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ																
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα																
D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες																
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
D11AF FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID																
D11AF	18733010	1	VERRUCA HER	CUT.SOL		Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	1,000	ML	13,00	0,416	5,41	3,12	3,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
D11AF SALICYLIC ACID,LACTIC ACID																
D11AF	20934010	1	DUOFILM	CUT.SOL	(16,7+16,7)%(W/	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	ML	15,00	0,221	3,31	3,60	3,31
D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D11AH01 TACROLIMUS																
D11AH01	25053010	2	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	60,00	0,861	51,67	60,00	51,67
D11AH01	25053020	1	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	30,00	1,057	31,72	30,00	30,00
D11AH01	25053020	2	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	60,00	0,970	58,20	60,00	58,20
D11AH01	25053010	1	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	30,00	0,962	28,85	30,00	28,85
D11AH02 PIMECROLIMUS																
D11AH02	25693010	2	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	30,00	1,026	30,78	30,00	30,00
D11AH02	25693010	3	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	60,00	0,952	57,13	60,00	57,13
D11AH02	25693010	4	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	100,00	0,904	90,41	100,00	90,41
D11AH02	25692010	2	ELIDEL	CREAM	1	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	30,00	1,026	30,78	30,00	30,00
D11AH02	25692010	3	ELIDEL	CREAM	0,01	(Φ)	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	60,00	0,952	57,13	60,00	57,13
D11AH02	25692010	4	ELIDEL	CREAM	1	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	100,00	0,904	90,41	100,00	90,41
D11AX Άλλοι δερματολογικοί παράγοντες																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από ιατρό Δερματολόγο, συνολική θεραπεία 3 μηνών κατ' έτος, μία συσκευασία το μήνα με την έκδοση μηνιαίων συνταγών																
D11AX18																
D11AX18	27186010	2	FENARAZE	GEL	3		TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	50,00	0,792	39,60	39,60	39,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ																
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ																
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή																
G01AA -Αντιβιοτικά																
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE																
G01AA10	25385010	1	CLIMYCEN	VAG.CR	2	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	24825010	1	CLINDAGEL	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	02354080	1	DALACIN C	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,00	0,806	6,45	5,28	5,28
G01AA10	29989010	1	ESTERIA	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	20026030	1	FOUCH	VAG.CR	2	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	20802030	1	UPDERM	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	25166010	1	VAGICLIN	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	24644010	1	VELDOM	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	BTXTUBX40G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AA10	24610010	1	VELKADERM	VAG.CR	2	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	8,00	0,663	5,30	5,28	5,28
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου																
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
G01AF04 MICONAZOLE NITRATE																
G01AF04	28440030	2	GYNO-DAKTA	VAG.CR	2%(W/W)	Φ	TUB x 78 G +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	78,000	G	1,00	2,770	2,77	3,88	2,77
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE																
G01AF05	19496020	1	MYCOBACTER	VAG.CR	1	Φ	TUBX78G+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	78,000	G	1,00	4,100	4,10	3,88	3,88
G01AF05	19496020	2	MYCOBACTER	VAG.CR	1		TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	78,000	G	1,00	3,880	3,88	3,88	3,88
G01AF05	05998050	1	PEVARYL	VAG.CR	1%(W/W)	Φ	TUB x 78 G +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	78,000	G	1,00	4,850	4,85	3,88	3,88
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE																
G01AF07	16663050	1	TRAVOGEN	VAG.CR	1	Φ	TUBX40G+7A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	40,000	G	1,00	5,290	5,29	3,88	3,88
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE																
G01AF12	19911090	3	LOMEXIN	VAG.CR	2	Φ	BTx1TUBx78	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	78,000	G	1,00	9,450	9,45	3,88	3,88
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)																
G01AF01 METRONIDAZOLE																
G01AF01	07613050	1	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	10,000	TE	1,00	2,000	2,00	3,08	2,00
G01AF02 CLOTRIMAZOLE																
G01AF02	11220020	2	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FOR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	6,000	TE	1,00	3,430	3,43	3,08	3,08
G01AF02	11220010	1	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	1,00	3,860	3,86	3,08	3,08
G01AF04 MICONAZOLE NITRATE																
G01AF04	28440020	1	GYNO-DAKTA	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	3,000	TE	1,00	2,730	2,73	3,08	2,73
G01AF04	28440010	1	GYNO-DAKTA	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	7,000	TE	1,00	4,400	4,40	3,08	3,08
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G01AF05	05998040	1	PEVARYL	VAG.SUP	150MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	3,000	TE	1,00	3,390	3,39	3,08	3,08
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE																
G01AF07	16663060	1	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	1,00	4,340	4,34	3,08	3,08
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE																
G01AF12	19911070	1	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	3,000	TE	1,00	3,730	3,73	3,08	3,08
G01AF12	19911080	1	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI HELLA	1,000	TE	1,00	3,320	3,32	3,08	3,08
G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά																
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE																
G01AX12	20686020	1	DAFNEGIN	VAG.CR	1	Φ	TBx78G+14A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	5,000	G	14,00	0,338	4,73	7,00	4,73
G01AX12	25384010	1	MYCOMYCEN	VAG.CR	1%(W/W)	Φ	TUBx78 G+14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	5,000	G	14,00	0,498	6,97	7,00	6,97
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)																
G01AX12 CICLOPIROX OLAMINE																
G01AX12	20686040	1	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	6,00	1,410	8,46	5,16	5,16
G01AX12	25384020	2	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BT x 14(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	14,00	0,857	12,00	12,04	12,00
G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ																
G02A -Ωκυτόκα																
G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE																
G02AB01	08135010	1	DEMERGIN	C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,075	1,49	2,40	1,49
G02AB01	04862010	1	METHERGIN	C.TAB	0,125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	15,63	0,111	1,73	1,88	1,73
G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE																
G02AB03	03625030	1	MITROTAN	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	25,00	0,118	2,96	3,00	2,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G02AB01 METHYLERGOMETRINE MALEATE																
G02AB01	08135020	2	DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	0,256	1,28	1,30	1,28
G02AB03 ERGOMETRINE MALEATE																
G02AB03	03625020	1	MITROTAN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	6,00	0,800	4,80	1,56	1,56
G02AD -Προσταγλανδίνες																
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)																
G02AD02 DINOPROSTONE																
G02AD02	18399010	1	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	24,00	1,755	42,12	42,24	42,12
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)																
G02AD02 DINOPROSTONE																
G02AD02	23589010	2	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	20,00	3,538	70,77	70,80	70,77
G02C -Άλλα Γυναικολογικά																
G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G02CA01 RITODRINE HYDROCHLORIDE																
G02CA01	12098020	2	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	12,50	0,960	12,00	12,00	12,00
G02CB -Αναστολείς προλακτίνης																
G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE																
G02CB04	22175030	1	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	1,846	55,37	18,60	18,60
G02CB04	22175020	1	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	30,00	0,857	25,72	18,60	18,60
G02CB04	22175010	1	NORPROLAC	TAB - TAB	25MCG/TAB &50	Φ	BTx6(BL.1x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	6,00	0,495	2,97	3,72	2,97
G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G02CB03 CABERGOLINE																
G02CB03	20752010	1	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	2,00	4,420	8,84	6,72	6,72
G02CB03	20752010	3	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,00	3,306	26,45	26,88	26,45
G3 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE																
G02CB01	11637020	1	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	15,00	0,329	4,93	4,95	4,93
G02CX -Άλλα γυναικολογικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G02CX01 ATOSIBAN																
G02CX01	24839010	1	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	Ν	1 VIALx0,9 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING PHARMA	0,000	G	0,04	815,750	32,63	32,41	32,41
G02CX01	24839020	1	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	Ν	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING PHARMA	0,000	G	0,23	451,522	103,85	186,36	103,85
G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση																
G03AC -Προγεσταγόνα																
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)																
G03AC03 LEVONORGESTREL																
G03AC03	22351010	1	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	2,60	45,231	117,60	117,60	117,60
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις ""Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάστασης"""																
G03B -Ανδρογόνα																
G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE																
G03BA03	16284010	2	RESTANDOL T	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	10,00	0,841	8,41	8,40	8,40
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
G03BA03 TESTOSTERONE																
G03BA03	26458010	3	TESTIM	GEL	1%(W/W)	Φ	BT x 30(σε σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	30,00	1,518	45,55	44,70	44,70
G03BA03	25636020	7	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BTx30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES BE	0,000	G	30,00	1,239	37,17	44,70	37,17

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G03BA03	27105010	1	TOSTRAN	GEL	2%(W/W)	Φ	BTx 1 caniste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROSTRAKAN LTD,	0,000	G	24,00	1,578	37,87	35,76	35,76
Διαδερμική χορήγηση																
G03BA03 TESTOSTERONE																
G03BA03	27487030	2	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	1,000	TE	30,00	1,888	56,63	55,50	55,50
G03BA03	27487020	2	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	1,000	TE	30,00	1,832	54,95	55,50	54,95
G03BA03	27487010	2	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACH	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	1,000	TE	30,00	1,786	53,57	55,50	53,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE																
G03BA03	26487010	1	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1 AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	55,56	2,189	121,64	121,68	121,64
G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03BB01 MESTEROLONE																
G03BB01	02151010	2	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	10,00	0,313	3,13	3,10	3,10
G03C -Οιστρογόνα																
G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03CA04 ESTRIOL																
G03CA04	04179010	1	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	15,00	0,223	3,35	3,30	3,30
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE																
G03CA03	23275010	2	OESTROGEL	GEL	0,06%(W/W)	Φ	TBX80G(με δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	48,00	0,072	3,48	3,36	3,36
Διαδερμική χορήγηση																
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE																
G03CA03	22279030	1	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	56,00	0,124	6,95	21,28	6,95
G03CA03	22279010	1	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	14,00	0,349	4,88	5,32	4,88
G03CA03	22279020	1	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,227	6,35	10,64	6,35
G03CA03	22033010	1	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK H	0,000	G	15,00	0,752	11,28	5,70	5,70
G03CX -Άλλα οιστρογόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03CX01 TIBOLONE																
G03CX01	19742010	1	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	30,00	0,356	10,67	10,80	10,67
G03D -Προγεσταγόνα																
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03DA04 PROGESTERONE																
G03DA04	28399010	1	GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	10,00	0,504	5,04	5,90	5,04
G03DA04	28399020	1	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	20,00	0,331	6,61	11,80	6,61
G03DA04	28399020	2	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	10,00	0,600	6,00	5,90	5,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G03DA04	22214030	1	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	0,612	6,12	5,90	5,90
G03DA04	22214040	3	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	0,739	7,39	5,90	5,90
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
G03DA04 PROGESTERONE																
G03DA04	22536020	2	CRINONE	VAG.GEL	8%(W/W)	Φ	BTx 15 APPLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,000	G	15,00	2,743	41,14	31,05	31,05
G03DA04	22536020	1	CRINONE	VAG.GEL	8%(W/W)	Φ	BT x 6 APPLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK AE	0,000	G	6,00	3,030	18,18	12,42	12,42
G03DA04	26808010	2	VASCLOR	VAG.GEL	8%(W/W)	Φ	BTx1 TUBx22	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	15,00	2,073	31,09	31,05	31,05
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03DB01 DYDROGESTERONE																
G03DB01	07300010	3	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	14,00	0,244	3,41	16,38	3,41
G03DB08 DIENOGEST																
G03DB08	28600010	1	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	28,00	1,570	43,96	32,76	32,76
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE																
G03DC02	06515020	1	PRIMOLUT N	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	20,00	0,095	1,90	2,00	1,90
G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό																
G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE																
G03FA17	25977010	1	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	TE	28,00	0,499	13,98	14,00	13,98
G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL																
G03FB01	09873010	1	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	TE	28,00	0,068	1,91	4,76	1,91
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE																
G03FB05	22325010	1	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.TAB	(2MG/TAB ΜΠΛΕ)	Φ	BTX28 σε κυκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVO NORDISK H	1,000	TE	28,00	0,197	5,52	4,76	4,76
G03FB06 ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE																
G03FB06	23343010	1	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ	Φ	BTX28[BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	28,00	0,244	6,83	4,76	4,76
G03FB06 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE																
G03FB06	21046010	1	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚΑ	Φ	BTx1 πλακέτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	0,000	TE	28,00	0,121	3,39	4,76	3,39
G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE																
G03FB08	22433010	1	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.TAB	(2MG/TAB ΚΕΡΑ	Φ	BT x 28 [BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	TE	28,00	0,226	6,32	4,76	4,76
Διαδερμική χορήγηση																
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE																
G03FB05	27310010	1	ESTALIS SEQU	TTS - TTS	50MCG/24HRSΦ	Φ	BTx8 TTS (4 T	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	28,00	0,259	7,25	7,28	7,25
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας																
G03GA -Γοναδοτροφίνες																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN																
G03GA01	05145030	2	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	250,000	U	20,00	0,177	3,54	3,80	3,54
G03GA01	05145020	1	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	250,000	U	18,00	0,248	4,47	3,42	3,42
G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA04 UROFOLLITROPIN																
G03GA04	23947020	1	ALTERMON	LY.PD.INJ	150IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	75,000	U	2,00	14,520	29,04	29,46	29,04
G03GA04	23947010	1	ALTERMON	LY.PD.INJ	75IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	75,000	U	1,00	16,870	16,87	14,73	14,73
G03GA04	26888010	1	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	75,000	U	5,00	25,140	125,70	73,65	73,65
G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA30 MENOTROPHIN																
G03GA30	26535010	1	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IUFSH+75IULH	Φ	BTx 5 VIALS +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	5,00	23,580	117,90	114,75	114,75
G03GA30	23946010	1	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75)IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	TE	1,00	13,310	13,31	22,95	13,31
G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA																
G03GA05	22088040	1	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	75,000	U	14,00	29,253	409,54	407,26	407,26
G03GA05	22088100	1	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML(22	Φ	BTx1PEN x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	75,000	U	4,00	34,627	138,51	116,36	116,36
G03GA05	22088120	1	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML(66	Φ	BTx1 PEN x1,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	75,000	U	12,00	28,999	347,99	349,08	347,99
G03GA06 FOLLITROPIN BETA																
G03GA06	22461120	1	PUREGON	INJ.SOL	300IU/0,36ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	4,00	30,680	122,72	116,36	116,36
G03GA06	22461130	1	PUREGON	INJ.SOL	600IU/0,72ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	8,00	29,942	239,54	232,72	232,72
G03GA06	22461070	2	PUREGON	INJ.SOL	100IU/0,5ML VIA	Φ	BTx5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	6,67	35,180	234,65	194,03	194,03
G03GA06	22461050	2	PUREGON	INJ.SOL	50IU/0,5ML VIAL	Φ	BTx5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	3,33	28,096	93,56	96,87	93,56
G03GA06	22461150	1	PUREGON	INJ.SOL	900IU/1,08ML CA	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	NV ORGANON HO	75,000	U	12,00	27,173	326,07	349,08	326,07
G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA																
G03GA09	29310010	1	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P	Φ	1 PF SYR +1 B	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, A	1,000	G	7,00	67,387	471,71	472,78	471,71
G03GA09	29310020	1	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5ML P	Φ	1 PF SYR +1 B	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, A	2,000	G	7,00	80,084	560,59	472,78	472,78
G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA																
G03GA08	24730020	1	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	0,000	G	1,00	35,420	35,42	35,42	35,42
G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA07 LUTROPIN ALFA																
G03GA07	24646010	4	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	75,000	IU	1,00	35,460	35,46	35,46	35,46
G8 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA																
G03GA30	27922010	1	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	1,000	TE	1,00	97,040	97,04	97,04	97,04
G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03GB02 CLOMIFENE CITRATE																
G03GB02	08896010	1	CLOMIPHEN C	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	133,33	0,015	2,03	2,67	2,03
G03GB02	08764010	1	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	111,11	0,020	2,17	2,22	2,17
G03H -Αντιανδρογόνα																
G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03HA01 CYPROTERONE ACETATE																
G03HA01	17575010	1	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	15,00	0,354	5,31	5,25	5,25
"Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης ""Ανδρογενετική αλωπεκία"""																
G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03HB01 CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL																
G03HB01	19713010	1	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	TE	28,00	0,191	5,36	5,32	5,32
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα																
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03XB01 MIFEPRISTONE																
G03XB01	24550010	1	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EXELGYN FRANCE	0,000	G	1,00	71,420	71,42	71,42	71,42
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE																
G03XC01	23779010	2	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAIICHI SANKYO E	0,000	G	28,00	0,592	16,57	12,04	12,04
G03XC01	28511010	3	OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	30,00	0,433	12,98	12,90	12,90
G03XC01	28510010	3	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,433	12,98	12,90	12,90
G03XC02 BAZEDOXIFENE																
G03XC02	28963010	1	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	28,00	1,106	30,96	12,04	12,04
G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ																
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών																
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού																
G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE																
G04BD07	29687010	1	TOLDESOR PR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,00	0,566	3,96	4,34	3,96
G04BD07	29687010	2	TOLDESOR PR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,625	8,75	8,68	8,68
G04BD07	29687010	5	TOLDESOR PR	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	0,605	9,08	9,30	9,08
G04BD07	29687020	2	TOLDESOR PR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,484	6,78	8,68	6,78
G04BD07	29687020	3	TOLDESOR PR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,492	13,78	17,36	13,78
G04BD07	29687020	8	TOLDESOR PR	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,477	14,30	18,60	14,30
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE																
G04BD10	26817020	3	EMSELEX	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,321	36,98	17,36	17,36
G04BD10	26817010	3	EMSELEX	PR.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	28,00	1,286	36,01	17,36	17,36
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE																
G04BD11	28368010	3	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	1,000	TE	28,00	1,493	41,79	17,36	17,36
G04BD11	28368020	3	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	1,000	TE	28,00	1,619	45,34	17,36	17,36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE																
G04BD07	29504010	1	DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	15,00	0,605	9,08	9,15	9,08
G04BD07	23836020	1	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,781	10,94	8,54	8,54
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE																
G04BD08	26438010	4	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	TE	30,00	1,223	36,69	18,30	18,30
G04BD08	26438020	4	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	TE	30,00	1,249	37,47	18,30	18,30
G04BD09 TROSPIUM CHLORIDE																
G04BD09	28719010	2	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	0,332	9,96	18,30	9,96
G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE																
G04BD04	26337030	5	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	30,00	1,043	31,29	40,20	31,29
G04BD04	26337020	5	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	20,00	1,490	29,79	26,80	26,80
G04BD04	26337010	5	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	10,00	1,576	15,76	13,40	13,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE																
G04BD04	20003010	1	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	10,00	0,243	2,43	2,40	2,40
Διαδερμική χορήγηση																
G04BD04 OXYBUTYNIN																
G04BD04	26787010	1	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NICOBRAND LIMIT	0,000	G	28,00	1,469	41,12	41,16	41,12
G3 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
G04BD DULOXETINE HYDROCHLORIDE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G04BD	26646020	2	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS Σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	2,000	TE	28,00	2,053	57,47	55,16	55,16
G04BD	26646010	1	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	2,000	TE	28,00	1,828	51,18	55,16	51,18
G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη																
G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων																
G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE																
G04CA01	27687020	3	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	29747010	2	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEWRON PHARM	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	25990020	1	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	25996020	1	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	27094020	3	ALFUZOSIN/G	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	27650020	2	ALFUZOSIN/T	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	27762010	1	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA01	19738020	2	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,341	6,83	5,60	5,60
G04CA01	19738030	1	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	40,00	0,302	12,06	11,20	11,20
G04CA01	28001010	3	ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	20,00	0,276	5,52	5,60	5,52
G04CA01	28665010	1	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	40,00	0,255	10,18	11,20	10,18
G04CA02 TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE																
G04CA02	27065010	4	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
G04CA02	27065010	2	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
G04CA02	23073010	1	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	20,00	0,269	5,39	5,60	5,39
G04CA02	23073020	3	OMNIC TOCA	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	20,00	0,412	8,25	5,60	5,60
G04CA02	23072020	3	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	20,00	0,416	8,32	5,60	5,60
G04CA02	26861010	3	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
G04CA02	27282010	9	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,282	8,46	8,40	8,40
G04CA02	27262010	2	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
G04CA02	27262010	1	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
G04CA02	27965010	2	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	30,00	0,282	8,46	8,40	8,40
G04CA02	27965010	1	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
G04CA02	26901010	5	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
G04CA02	26898010	3	TAMSULOSIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
G04CA02	26897010	5	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,274	8,23	8,40	8,23
G04CA02	26897010	3	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	20,00	0,311	6,22	5,60	5,60
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE																
G04CA01	19738010	5	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	10,00	0,641	6,41	4,90	4,90
G04CA03 TERAZOSIN HYDROCHLORIDE																
G04CA03	19231020	2	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	5,60	0,755	4,23	2,74	2,74
G04CA03	19231030	2	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	14,00	0,515	7,21	6,86	6,86
G04CA04 SILODOSIN																
G04CA04	29335010	4	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	15,00	0,461	6,92	7,35	6,92
G04CA04	29335020	4	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	30,00	0,470	14,10	14,70	14,10
G04CA04	29334010	4	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	15,00	0,461	6,92	7,35	6,92
G04CA04	29334020	4	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RECORDATI IRELA	0,000	G	30,00	0,470	14,10	14,70	14,10
G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G04CA52 DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE																
G04CA52	28632010	2	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	TE	30,00	0,987	29,61	29,70	29,61
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
G04CB01 FINASTERIDE																
G04CB01	29588010	4	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,429	12,00	12,04	12,00
G04CB01	27461010	3	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	28354010	2	FINASTERIDE/	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	10,00	0,573	5,73	4,30	4,30
G04CB01	28354010	6	FINASTERIDE/	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	28354010	5	FINASTERIDE/	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,429	12,00	12,04	12,00
G04CB01	28354010	4	FINASTERIDE/	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	0,449	8,97	8,60	8,60
G04CB01	28354010	3	FINASTERIDE/	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
G04CB01	26745020	1	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
G04CB01	26745020	2	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	26745020	5	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	26745020	4	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
G04CB01	26745020	7	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	28196010	1	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,532	7,45	6,02	6,02
G04CB01	28196010	2	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,429	12,00	12,04	12,00
G04CB01	28847010	6	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	27979010	6	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	27979010	5	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	27122010	4	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G04CB01	26811010	1	PROFIN/U.S.	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
G04CB01	26811010	4	PROFIN/U.S.	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
G04CB01	26811010	5	PROFIN/U.S.	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	28388010	1	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	14,00	0,532	7,45	6,02	6,02
G04CB01	26975010	5	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,90	12,00
G04CB01	26975010	3	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,504	7,06	6,02	6,02
G04CB01	26975010	1	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,532	7,45	6,02	6,02
G04CB01	20550010	1	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	0,631	8,83	6,02	6,02
G04CB02	**DUTASTERIDE**															
G04CB02	25787010	1	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,789	23,66	12,90	12,90
G04CB02	25788010	1	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,789	23,66	12,90	12,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
J01A -Τετρακυκλίνες																
J01AA -Τετρακυκλίνες																
G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE																
J01AA02	02341040	1	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,00	0,320	1,92	1,50	1,50
J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE																
J01AA02	02341010	2	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,00	0,249	1,99	2,00	1,99
G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE																
J01AA08	08554020	2	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, IT	0,000	G	6,00	0,763	4,58	4,50	4,50
J01AA08	08554010	1	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEOFARMA SRL, IT	0,000	G	6,00	0,712	4,27	4,50	4,27
G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01AA12 TIGECYCLINE																
J01AA12	27243010	1	TYGACIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	5,00	95,416	477,08	477,10	477,08
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες																
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος																
G1 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE																
J01CA04	09336050	4	AMOXIL	CAPS	500MG/CAP		BTx24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	12,00	0,372	4,47	4,44	4,44
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE																
J01CA04	09336100	3	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB		BTx18 (ΣΕ FO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	18,00	0,266	4,79	5,58	4,79
J01CA04	09336030	2	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	10,00	0,480	4,80	3,10	3,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE																
J01CA04	09336020	2	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	5,00	0,720	3,60	3,60	3,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM																
J01CA04	09336070	1	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL		BT X1VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	1,00	1,690	1,69	1,69	1,69
G2 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CA01 AMPICILLIN SODIUM																
J01CA01	19625020	1	AMPICILLIN/C	DR.PD.INJ	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	2,000	G	0,50	1,980	0,99	0,99	0,99

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G3 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE																
J01CA08	15243020	3	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx24 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	8,00	1,393	11,14	11,12	11,12
G4 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CA11 MECILLINAM																
J01CA11	19586020	2	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	0,83	10,771	8,94	8,94	8,94
J01CE -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση																
G1 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλλίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CE01 BENZYLPENICILLIN SODIUM																
J01CE01	19107020	1	BENZYLPENICI	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL		BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	##########	IU	16,67	0,106	1,77	1,83	1,77
G2 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN																
J01CE02	01067040	2	OSPEN	F.C.TAB	1500000IU/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	5,63	0,439	2,47	2,48	2,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE																
J01CE02	01067030	1	OSPEN	ORAL.SUSP	400000IU/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	1,50	1,833	2,75	2,75	2,75
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης																
G1 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR01 SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM																
J01CR01	05892040	1	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL		BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	6,850	6,85	6,72	6,72
J01CR01	05892030	1	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL		BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	0,50	8,440	4,22	3,36	3,36
J01CR01	28984010	1	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	6,780	3,39	3,36	3,36
J01CR01	28984020	1	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	5,620	5,62	6,72	5,62
G2 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR02	30307020	7	ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TA		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	7,00	0,876	6,13	5,67	5,67
J01CR02	30307011	0	ACCORDIA	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	G	5,33	0,627	3,34	4,32	3,34
J01CR02	17599040	2	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BTx16 (4 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	5,33	0,801	4,27	4,32	4,27
J01CR02	17599110	2	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TA		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	7,00	1,096	7,67	5,67	5,67
J01CR02	24693010	2	CO-AMOXICL	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	G	4,00	0,860	3,44	3,24	3,24
J01CR02	25358050	1	FORCID SOLU	TA.DISP.TA	(875+125)MG/TA		BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	5,83	1,029	6,00	4,72	4,72
J01CR02	25358040	4	FORCID SOLU	TAB	(500+125)MG/TA		BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	G	6,67	0,790	5,27	5,40	5,27

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01CR02	24669030	1	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TA		BTX12(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	G	4,00	0,860	3,44	3,24	3,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR02	17599090	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	2,00	2,050	4,10	1,96	1,96
J01CR02	17599120	1	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML		FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	1,000	G	3,73	1,373	5,12	3,66	3,66
J01CR02	24693030	1	CO-AMOXICL	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	G	2,00	1,635	3,27	1,96	1,96
J01CR02	22481060	1	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA		BTx12 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	G	7,00	0,984	6,89	6,86	6,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR02	17599080	1	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	0,33	8,121	2,68	2,68	2,68
J01CR02	24669050	1	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	3,000	G	0,33	6,485	2,14	2,68	2,14
G3 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM																
J01CR03	19699030	1	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	15,000	G	0,20	42,150	8,43	8,43	8,43
J01CR03	19699040	1	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	15,000	G	0,33	41,273	13,62	13,91	13,62
G4 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE																
J01CR04	19580010	1	BEGALIN	TAB	375MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,00	1,215	7,29	7,32	7,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01CR04 SULTAMICILLIN																
J01CR04	19580020	1	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	4,00	1,457	5,83	5,84	5,83
G5 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM																
J01CR05	27278010	1	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENEPHARM AE	14,000	G	0,29	28,655	8,31	9,29	8,31
J01CR05	27024010	1	GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICINA ΦΑΡΜ	14,000	G	0,29	30,448	8,83	9,29	8,83
J01CR05	27842010	4	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	2G/0,250G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	0,14	35,357	4,95	4,48	4,48
J01CR05	27842010	6	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	2G/0,250G		BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	1,43	28,322	40,50	45,79	40,50
J01CR05	27842020	3	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	4G/0,500G		BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	2,86	19,710	56,37	91,58	56,37
J01CR05	27842020	1	PIPERACILLIN	PD.SOL.INF	4G/0,500G		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	14,000	G	0,29	30,448	8,83	9,29	8,83
J01CR05	28778010	1	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPITAL LINE A.E	14,000	G	0,29	30,448	8,83	9,29	8,83
J01CR05	27140020	1	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	0,29	30,448	8,83	9,29	8,83
J01CR05	27140010	1	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14,000	G	0,14	35,357	4,95	4,48	4,48
J01CR05	19901030	3	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	3,43	26,102	89,53	109,83	89,53
J01CR05	19901030	1	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	0,29	36,034	10,45	9,29	9,29

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01CR05	19901010	1	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	0,14	43,000	6,02	4,48	4,48
J01CR05	19901010	3	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL		BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	14,000	G	1,71	26,819	45,86	54,75	45,86
J01CR05	26404010	1	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	14,000	G	0,29	30,448	8,83	9,29	8,83
J01CR05	26343010	1	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14,000	G	0,29	30,448	8,83	9,29	8,83
J01CR05 PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM																
J01CR05	28396010	1	PIPERACILLIN	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	14,000	G	0,14	35,357	4,95	4,48	4,48
J01CR05	28396020	1	PIPERACILLIN	PD.I.S.INF	(4+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	14,000	G	0,29	28,828	8,36	9,29	8,36
J01CR05	26288010	1	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICUS A.E.	14,000	G	0,29	19,241	5,58	9,29	5,58
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης																
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς																
G1 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM																
J01DB04	10356030	1	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	3,000	G	0,33	8,576	2,83	2,83	2,83
G2 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE																
J01DB07	20925010	2	CEFATRIZINE/	CAPS	500MG/CAP		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	G	6,00	1,003	6,02	6,00	6,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE																
J01DB07	20925020	1	CEFATRIZINE/	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	G	3,00	1,607	4,82	4,83	4,82
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς																
G1 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC01 CEFOXITIN SODIUM																
J01DC01	15451010	1	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	6,000	G	0,17	37,000	6,29	6,12	6,12
J01DC01	15451020	1	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	6,000	G	0,33	28,212	9,31	11,88	9,31
G2 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL																
J01DC02	27302010	2	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	26435010	2	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (FOILS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	29184010	1	DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	14,00	0,534	7,48	9,10	7,48
J01DC02	20363030	2	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	20965030	2	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX8 (FOIL 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	8,00	0,691	5,53	5,20	5,20
J01DC02	20618020	2	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX14(σε FOI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	24803040	3	MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	14,00	0,534	7,48	9,10	7,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01DC02	24803030	3	MEDOXEM	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	7,00	0,630	4,41	4,55	4,41
J01DC02	20716030	7	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	19537060	3	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14(FOIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	20439020	2	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	19203060	3	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14(FOIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	14,00	0,594	8,31	9,10	8,31
J01DC02	19650030	5	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	14,00	0,702	9,83	9,10	9,10
J01DC02	19650020	5	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX12(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	6,00	0,878	5,27	3,90	3,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL																
J01DC02	19650060	2	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	1,036	10,36	10,40	10,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM																
J01DC02	25587020	1	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	3,000	G	0,50	5,660	2,83	3,42	2,83
J01DC02	25587010	1	CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	27686020	2	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	1500MG		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	3,000	G	5,00	2,566	12,83	34,23	12,83
J01DC02	27686010	2	CEFUROXIME/	PD.INJ.SOL	750MG		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	3,000	G	2,50	5,132	12,83	17,12	12,83
J01DC02	19994010	1	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	24803010	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	3,000	G	2,50	6,480	16,20	17,12	16,20
J01DC02	24803020	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	3,000	G	5,00	4,946	24,73	34,23	24,73
J01DC02	24803010	1	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	24803020	1	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	3,000	G	0,50	5,660	2,83	3,42	2,83
J01DC02	19537030	1	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3,000	G	0,50	5,660	2,83	3,42	2,83
J01DC02	19537020	1	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	18275040	1	NORMAFENA	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	3,000	G	0,50	5,660	2,83	3,42	2,83
J01DC02	18275020	1	NORMAFENA	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	19203020	1	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	20125010	1	YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BROS ΕΠΕ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	20422020	1	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	20422030	1	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3,000	G	0,50	5,660	2,83	3,42	2,83
J01DC02	19229030	1	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ΑΒΕΕ	3,000	G	0,50	5,660	2,83	3,42	2,83
J01DC02	19229020	1	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ΑΒΕΕ	3,000	G	0,25	7,440	1,86	1,71	1,71
J01DC02	16696020	1	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	0,25	9,280	2,32	1,71	1,71
J01DC02	16696030	1	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	0,50	7,120	3,56	3,42	3,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
J01DC02 CEFUROXIME SODIUM																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01DC02	20422010	1	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3,000	G	0,08	10,000	0,80	0,80	0,80
J01DC02	16696010	1	ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	0,08	12,500	1,00	1,00	1,00
G3 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC03 CEFAMANDOLE NAFATE																
J01DC03	20863010	1	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	6,000	G	0,17	17,176	2,92	2,92	2,92
G4 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE																
J01DC04	17132070	1	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1,000	G	6,00	1,423	8,54	8,52	8,52
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE																
J01DC04	17132020	1	CECLOR	CAPS	500MG/CAP		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1,000	G	6,00	1,073	6,44	6,42	6,42
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE																
J01DC04	17727030	1	AFECTON	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	1,000	G	6,00	0,822	4,93	8,16	4,93
J01DC04	17132080	1	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML		BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1,000	G	4,50	1,869	8,41	6,12	6,12
J01DC04	18211050	1	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	1,000	G	6,00	1,362	8,17	8,16	8,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE																
J01DC04	17132040	1	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1,000	G	3,00	1,577	4,73	6,42	4,73
J01DC04	17132030	1	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML		BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1,000	G	1,50	2,207	3,31	3,21	3,21
G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE																
J01DC10	26847020	2	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
J01DC10	26412020	4	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx8 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	G	4,00	1,785	7,14	5,84	5,84
J01DC10	26412020	1	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	1,000	G	4,00	1,785	7,14	5,84	5,84
J01DC10	26329010	1	CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx8 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	4,00	1,883	7,53	5,84	5,84
J01DC10	27400020	2	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
J01DC10	28148020	2	PRICEFIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
J01DC10	20991010	1	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX12(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	G	3,00	2,767	8,30	4,38	4,38
J01DC10	20991020	1	PROCEF	FC TAB	500MG/TAB		BTX8 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	G	4,00	2,230	8,92	5,84	5,84
J01DC10	20991020	2	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX12(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	1,000	G	6,00	1,638	9,83	8,76	8,76
J01DC10	27025020	2	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
J01DC10	26972020	2	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
J01DC10	28782010	2	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01DC10	26295010	2	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	6,00	1,383	8,30	8,76	8,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE																
J01DC10	26847010	2	CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,761	7,61	7,70	7,61
J01DC10	28148010	2	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		BT x1FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,761	7,61	7,70	7,61
J01DC10	20991030	2	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML		FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	10,00	0,901	9,01	7,70	7,70
J01DC10	20991030	1	PROCEF	PD.ORA. SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	6,00	1,478	8,87	4,62	4,62
G7 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DC11 CEFORANIDE																
J01DC11	18219020	1	RADACEF	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4,000	G	0,25	26,400	6,60	6,60	6,60
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς																
G1 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM																
J01DD01	24493010	1	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
J01DD01	17597010	1	CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	4,000	G	0,13	22,385	2,91	1,97	1,97
J01DD01	17597030	1	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	4,000	G	0,25	15,120	3,78	3,78	3,78
J01DD01	19916020	1	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
J01DD01	20212010	1	NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENEPHARM AE	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
J01DD01	20237030	1	PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BROS ΕΠΕ	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
J01DD01	19519020	1	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
J01DD01	19519030	1	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4,000	G	0,25	12,040	3,01	3,78	3,01
G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE																
J01DD02	25431020	1	CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL (IV)		BTX1VIAL X2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
J01DD02	25490020	1	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
J01DD02	27784020	1	CEFTAZIDIME	PD.I.S.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	4,000	G	0,25	20,520	5,13	3,58	3,58
J01DD02	27784030	1	CEFTAZIDIME	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
J01DD02	28144010	2	CEFTAZIDIME	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BTx10VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	4,000	G	2,50	14,916	37,29	35,75	35,75
J01DD02	28144020	1	CEFTAZIDIME	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx1VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
J01DD02	28144020	2	CEFTAZIDIME	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL		BTx10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	4,000	G	5,00	10,064	50,32	71,50	50,32
J01DD02	24373020	1	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTX1VIAL X2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00
J01DD02	24373010	1	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	4,000	G	0,25	20,520	5,13	3,58	3,58
J01DD02	25402020	1	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	4,000	G	0,50	12,000	6,00	7,15	6,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01DD02	25402010	1	SEPTAX	PD.I.S.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	4,000	G	0,25	20,520	5,13	3,58	3,58
J01DD02	18842030	1	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	4,000	G	0,50	15,000	7,50	7,15	7,15
J01DD02	18842020	1	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GLAXOSMITHKLIN	4,000	G	0,25	25,000	6,25	3,58	3,58
G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE																
J01DD04	24219020	1	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	24219030	1	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	20607030	1	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	20607050	1	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	24117020	1	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	24117030	1	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	24117020	2	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	5,00	7,502	37,51	51,10	37,51
J01DD04	27704010	2	CEFTRIAXONE	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	5,00	7,502	37,51	51,10	37,51
J01DD04	27704020	2	CEFTRIAXONE	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE		BT x 10 BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	10,00	8,074	80,74	102,20	80,74
J01DD04	26930030	1	CEFTRIAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	26930010	1	CEFTRIAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	25328010	1	CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPITAL LINE A.E	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	20860030	1	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	25953010	2	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	5,00	7,916	39,58	51,10	39,58
J01DD04	25953020	1	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	25953020	2	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	10,00	7,180	71,80	102,20	71,80
J01DD04	25953010	1	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDOCHEMIE HEL	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	26871020	1	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	LYOFIN LTD, GREE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	18765060	1	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IM		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	G	0,50	12,580	6,29	5,11	5,11
J01DD04	18765050	1	ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IVI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	G	1,00	12,000	12,00	10,22	10,22
J01DD04	18765070	1	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	G	0,50	12,580	6,29	5,11	5,11
J01DD04	25596010	1	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1g/VIAL		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	25596020	1	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	20535060	1	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	20535080	1	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	20535030	1	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11
J01DD04	20518050	1	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	9,110	9,11	10,22	9,11
J01DD04	20518020	1	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	10,340	5,17	5,11	5,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DD08 CEFIXIME																
J01DD08	19702030	1	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx4 (BLIST 4	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIANEX A.E.	0,000	G	4,00	1,947	7,79	7,80	7,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01DD08 CEFIXIME																
J01DD08	19702010	1	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML		FL x 50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,50	2,508	6,27	6,28	6,27
G5 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL																
J01DD16	26503010	1	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx20 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	3,449	34,49	34,50	34,49
J01DD16	26503020	1	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx10 (BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙΔ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	3,449	34,49	34,50	34,49
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
J01DE01	28277010	1	CEFEPIME/KA	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	0,50	13,660	6,83	7,47	6,83
J01DE01	28277020	1	CEFEPIME/KA	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94	12,00
J01DE01	27277010	1	GENCEF/GEN	PD.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENEPHARM AE	2,000	G	0,50	13,680	6,84	7,47	6,84
J01DE01	20320020	2	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1g/VIAL		BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	0,50	17,080	8,54	7,47	7,47
J01DE01	20320030	2	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL		BT X1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	1,00	14,280	14,28	14,94	14,28
J01DE01	26413010	1	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1g/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	13,680	6,84	7,47	6,84
J01DE01	26413020	1	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1 VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94	12,00
J01DE01	26342020	1	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL		BTx1VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	1,00	12,000	12,00	14,94	12,00
J01DF -Μονοβακτάμες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DF01 AZTREONAM																
J01DF01	19039030	1	AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM.IV)		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BRISTOL-MYERS S	4,000	G	0,25	43,480	10,87	10,87	10,87
J01DH -Καρβαπενέμες																
G1 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE																
J01DH02	29173020	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG(1G) VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	5,00	28,060	140,30	150,03	140,30
J01DH02	29173010	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	2,50	29,404	73,51	75,02	73,51
J01DH02	28677020	1	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
J01DH02	22364030	1	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ASTRAZENECA AE	2,000	G	5,00	39,092	195,46	150,03	150,03
J01DH02	22364020	1	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (IV)		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ASTRAZENECA AE	2,000	G	2,50	40,964	102,41	75,02	75,02
J01DH02	28606010	1	MEROPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	2,50	30,952	77,38	75,02	75,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01DH02	28606020	1	MEROPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
J01DH02	28718010	1	MEROPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	2,000	G	0,25	34,640	8,66	7,50	7,50
J01DH02	28718020	2	MEROPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	2,000	G	5,00	29,538	147,69	150,03	147,69
J01DH02	28718020	1	MEROPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	2,000	G	0,50	29,520	14,76	15,00	14,76
J01DH02	28718010	2	MEROPENEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	2,000	G	2,50	30,952	77,38	75,02	75,02
J01DH02	28922020	2	MEROPENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
J01DH02	27998020	1	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
J01DH02	27245010	2	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx 10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	2,50	30,952	77,38	75,02	75,02
J01DH02	27245020	1	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	29,520	14,76	15,00	14,76
J01DH02	27245020	2	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
J01DH02	27988020	3	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPITAL LINE A.E	2,000	G	0,50	29,520	14,76	15,00	14,76
J01DH02	28607020	1	RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	LYOFIN LTD, GREE	2,000	G	5,00	29,534	147,67	150,03	147,67
G2 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DH03 ERTAPENEM																
J01DH03	25160010	1	INVANZ	PD.C.SO.IN	1g/VIAL		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	1,000	G	1,00	48,300	48,30	48,30	48,30
G3 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DH04 DORIPENEM																
J01DH04	28477010	1	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	1,000	G	3,33	74,586	248,37	248,38	248,37
G4 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM																
J01DH51	28610020	2	IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	LYOFIN LTD, GREE	2,000	G	2,50	30,028	75,07	104,90	75,07
J01DH51	28918010	1	IMIPENEM+CI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTx5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	2,000	G	1,25	30,024	37,53	52,45	37,53
J01DH51	28918010	2	IMIPENEM+CI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	2,000	G	0,25	33,560	8,39	10,49	8,39
J01DH51	28052010	1	IMIPENEM+CI	PD.SOL.INF	(500+500)MG		BTx10VIALSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	2,000	G	2,50	29,732	74,33	104,90	74,33
J01DH51	28582020	1	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTx1VIAL+1B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	0,25	35,400	8,85	10,49	8,85
J01DH51	28582020	2	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VI		BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	G	2,50	30,028	75,07	104,90	75,07
J01DH51	28574010	1	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	35,400	8,85	10,49	8,85
J01DH51	19048010	1	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	2,000	G	0,25	41,960	10,49	10,49	10,49

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

G1 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01E01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01E01	02803060	2	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TA		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	2,000	TE	5,00	0,412	2,06	2,05	2,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01E01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM																
J01E01	02803070	2	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML		BTx 5AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	20,000	ML	1,25	2,792	3,49	3,49	3,49
J01EE																
G2 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01EE03 SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM																
J01EE03	13187020	1	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TA		BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	2,000	TE	5,00	0,590	2,95	2,95	2,95
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες																
J01FA -Μακρολίδια																
G1 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA01 ERYTHROMYCIN STEARATE																
J01FA01	02132020	2	ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	1,000	G	6,00	0,500	3,00	3,00	3,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE																
J01FA01	02132070	1	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	1,000	G	6,00	0,545	3,27	3,30	3,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE																
J01FA01	02132050	1	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	1,000	G	5,00	0,602	3,01	3,00	3,00
G2 -Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA02 SPIRAMYCIN																
J01FA02	03692010	2	ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000IU/TAB		BTX12(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	9,000	IU	2,00	0,910	1,82	1,82	1,82
G3 -Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE																
J01FA03	23510010	2	MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	6,00	1,083	6,50	6,50	6,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE																
J01FA03	23510020	1	MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	4,00	1,620	6,48	6,48	6,48
G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA06 ROXITHROMYCIN																
J01FA06	20878020	1	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA IN	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	22422020	2	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
J01FA06	09526020	1	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
J01FA06	26112010	1	MACROLID-S	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01FA06	21019020	1	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	26324010	2	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
J01FA06	20918020	1	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	26430010	1	ROXIBRON	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	8,00	0,795	6,36	6,32	6,32
J01FA06	27066010	1	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx8 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	20206050	1	ROXIMIN-GAL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	26932010	1	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx8 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	26971010	2	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
J01FA06	26528010	1	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	5,00	0,932	4,66	3,95	3,95
J01FA06	26528020	1	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	26528020	2	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,770	7,70	7,90	7,70
J01FA06	19673010	1	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	5,00	0,932	4,66	3,95	3,95
J01FA06	19673050	1	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	20888030	1	TOSCAMYCIN-	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8(1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
J01FA06	20948020	1	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	8,00	0,826	6,61	6,32	6,32
G5 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J01FA09 CLARITHROMYCIN																
J01FA09	27615010	7	BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	8,00	1,706	13,65	11,68	11,68
J01FA09	19818080	1	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,00	1,455	8,73	8,76	8,73
J01FA09	24850010	1	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,00	1,455	8,73	8,76	8,73
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA09 CLARITHROMYCIN																
J01FA09	25325020	1	CLARIBACTRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25971010	1	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25406040	2	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	0,796	11,15	9,38	9,38
J01FA09	25406040	1	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	27690020	1	CLARITHROCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	26987020	9	CLARITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 21 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	26987010	6	CLARITHROM	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 12 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	6,00	1,042	6,25	4,02	4,02
J01FA09	24869020	1	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	26308010	1	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	24349020	1	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25789010	1	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BL 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	27158010	1	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BTx 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01FA09	27145010	1	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	19818010	1	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,00	1,298	7,79	4,02	4,02
J01FA09	19818040	1	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	21,00	0,936	19,66	14,07	14,07
J01FA09	25724010	1	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25711010	1	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	27885010	1	KLARIMAC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25667010	1	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25489020	2	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	0,711	9,96	9,38	9,38
J01FA09	25489020	1	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25931010	1	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	26686020	1	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	26214020	1	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	27721020	1	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25726010	1	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25989010	1	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	26896010	2	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25855010	1	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25228020	1	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25228010	1	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX12(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	6,00	1,042	6,25	4,02	4,02
J01FA09	25676010	1	RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	27981010	1	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	28990010	1	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	25147020	1	TROMYPEN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	21,00	0,637	13,37	14,07	13,37
J01FA09	30183020	1	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	21,00	0,609	12,78	14,07	12,78
J01FA09	24850030	1	ZECLAREN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	21,00	0,843	17,70	14,07	14,07
J01FA09	24850020	1	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,00	1,298	7,79	4,02	4,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**															
J01FA09	25406020	1	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	6,00	1,110	6,66	6,48	6,48
J01FA09	27690010	1	CLARITHROCI	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	6,00	1,110	6,66	6,48	6,48
J01FA09	24349030	1	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	6,00	1,053	6,32	6,48	6,32
J01FA09	19818050	2	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,00	1,387	8,32	6,48	6,48
J01FA09	26214010	2	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	6,00	1,110	6,66	6,48	6,48
J01FA09	27721030	1	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	6,00	1,110	6,66	6,48	6,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01FA09	25989020	1	ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	6,00	1,053	6,32	6,48	6,32
J01FA09	30183010	1	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BTX1FLX60M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	6,00	1,110	6,66	6,48	6,48
J01FA09	24850050	2	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	6,00	1,387	8,32	6,48	6,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FA09 CLARITHROMYCIN																
J01FA09	19818090	1	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ABBOTT LABORAT	1,000	G	0,50	18,460	9,23	9,23	9,23
J01FA09	25726020	1	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	0,50	15,580	7,79	9,23	7,79
J01FA09	30166010	1	METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SELMED LTD, CYPR	1,000	G	0,50	14,020	7,01	9,23	7,01
G6 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE																
J01FA10	26265020	1	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26515010	1	AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26262010	1	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	1,258	6,29	6,00	6,00
J01FA10	26262020	1	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26567010	1	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	27810010	2	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx6 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,00	1,006	10,06	12,00	10,06
J01FA10	27810010	1	AZITHROMYCI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26510010	1	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	27136010	1	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26263020	1	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26514010	1	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26575010	1	NOVOZITHRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	25883020	1	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	25883040	2	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,00	1,258	6,29	6,00	6,00
J01FA10	26666020	1	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	26547010	1	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	20314060	1	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	5,00	1,570	7,85	6,00	6,00
J01FA10	27757010	1	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	25937030	1	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3TABS(BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	25937020	1	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx6TABS(BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,00	1,258	6,29	6,00	6,00
J01FA10	26572010	1	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	27281010	1	ZITRAX/GENE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10	27314010	1	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
J01FA10 AZITHROMYCIN MONOHYDRATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01FA10	27048020	2	BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	5,00	1,204	6,02	6,00	6,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE																
J01FA10	20314110	1	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DO		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,67	1,490	9,94	9,94	9,94
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE																
J01FA10	27514010	4	AZITHROMYCI	PD.ORA.SUS	200MG/5ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	0,976	4,88	9,15	4,88
J01FA10	20314100	4	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML		BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	5,00	1,776	8,88	9,15	8,88
J01FA10	20314100	2	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML		BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,00	2,000	6,00	5,49	5,49
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE																
J01FA10	26059010	1	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	1,00	12,000	12,00	12,00	12,00
J01FA10	27810020	1	AZITHROMYCI	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	1,00	12,000	12,00	12,00	12,00
J01FA10	26666030	1	ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	1,00	12,000	12,00	12,00	12,00
J01FA10	20314090	1	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,00	13,710	13,71	12,00	12,00
J01FA10	25937010	1	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	1,00	12,000	12,00	12,00	12,00
G7 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE																
J01FA10	28900010	2	ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,516	14,44	13,57	13,57
J01FA10	26515020	2	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FARMEDIA AE	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
J01FA10	26532020	1	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
J01FA10	27136020	1	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
J01FA10	29480010	2	CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	28,00	0,516	14,44	13,57	13,57
J01FA10	26999020	2	RAZIMAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
J01FA10	25883030	1	ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8 (BLIST.1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
J01FA10	27757020	1	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX8(1 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
J01FA10	25937040	1	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8TABS(BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,485	13,57	13,57	13,57
G8 -Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FA15 TELITHROMYCIN																
J01FA15	24911010	1	KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	5,00	3,950	19,75	19,75	19,75
J01FB -Άλλες αμινογλυκοσίδες																
G1 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FB03 GENTAMYCIN SULPHATE																
J01FB03	02162050	2	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	0,33	3,455	1,14	1,14	1,14

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G2 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FB06 AMIKACIN SULFATE																
J01FB06	24385010	1	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13	4,13
J01FB06	24630010	1	AMIKACIN/N	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	G	0,50	9,560	4,78	4,13	4,13
J01FB06	22819010	1	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13	4,13
J01FB06	24200010	1	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13	4,13
J01FB06	12033030	1	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	G	0,50	12,000	6,00	4,13	4,13
J01FB06	19435020	1	FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BT x 1 (AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13	4,13
J01FB06	17543010	1	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BT x 1 (AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13	4,13
J01FB06	15737010	1	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BTx 1 AMP (s	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	1,000	G	0,50	9,560	4,78	4,13	4,13
J01FB06	01078060	2	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP		BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	G	5,00	7,896	39,48	41,30	39,48
J01FB06	23944010	2	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL		BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	G	5,00	6,940	34,70	41,30	34,70
J01FB06	16059010	1	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	0,50	9,160	4,58	4,13	4,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
J01FB06 AMIKACIN SULFATE																
J01FB06	12033020	1	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	G	0,25	17,480	4,37	4,37	4,37
J01FF -Λινκοζαμίνες																
G1 FF																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE																
J01FF01	02354090	1	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP		BTx16(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	G	4,00	1,192	4,77	4,76	4,76
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE																
J01FF01	23033010	1	CLIDACIN BA	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP		BTx1 AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,000	G	0,40	7,500	3,00	2,76	2,76
J01FF01	28031010	3	CLINDAMYCIN	INJ.SOL	150MG/ML		BTx5 AMPSx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	1,000	G	2,00	6,000	12,00	13,80	12,00
J01FF01	02354040	1	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP		BTx1 AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	G	0,40	9,350	3,74	2,76	2,76
J01FF01	24644020	1	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx1AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	0,40	7,200	2,88	2,76	2,76
J01FF01	24644020	2	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx14AMPx4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	G	5,60	6,520	36,51	38,64	36,51
J01M -Κινολόνες																
J01MA -Φθοριοκινολόνες																
G1 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA01 OFLOXACIN																
J01MA01	19273010	1	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx16(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	8,00	1,054	8,43	8,40	8,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01MA01 OFLOXACIN HYDROCHLORIDE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01MA01	19273030	1	TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	0,50	18,420	9,21	9,21	9,21
G2 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J01MA02 CIPROFLOXACIN																
J01MA02	19622130	1	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	G	1,50	4,060	6,09	3,66	3,66
J01MA02	19622140	1	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB		BTx7 (BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	G	7,00	2,407	16,85	17,08	16,85
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE																
J01MA02	19988020	1	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ANGELINI PHARM	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19806020	1	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	09966010	1	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	24134020	2	BIOCIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	DAST BIOTECH ΦΑ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19991020	1	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	26605021	2	CIPROFLOXAC	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GENERICS PHARM	1,000	G	7,50	1,240	9,30	10,43	9,30
J01MA02	26605010	4	CIPROFLOXAC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GENERICS PHARM	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	27355030	2	CIPROFLOXAC	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10 (σε B	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	22129010	1	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ALET PHARMACEU	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19622050	1	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	G	5,00	1,750	8,75	6,95	6,95
J01MA02	20100020	1	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	20100030	1	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB		BTX10(FOIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	7,50	1,240	9,30	10,43	9,30
J01MA02	20840010	2	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1,000	G	10,00	1,200	12,00	13,90	12,00
J01MA02	19730020	1	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	HELP ABEE	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	20126020	1	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GENEPHARM AE	1,000	G	5,00	1,402	7,01	6,95	6,95
J01MA02	19751020	1	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19718020	1	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19701020	1	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19729020	1	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	19983020	1	REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BL.PV	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	REMEDINA ABEE	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	27016020	2	REVIONORM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	20350020	1	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	G	5,00	1,480	7,40	6,95	6,95
J01MA02	20196020	1	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	DEMO ABEE	1,000	G	5,00	1,402	7,01	6,95	6,95
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01MA02 CIPROFLOXACIN																
J01MA02	19622100	1	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML		BTX1FLX10G	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1,000	G	10,00	2,185	21,85	21,80	21,80
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01MA02	**CIPROFLOXACIN LACTATE**															
J01MA02	19806050	1	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	19806060	1	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML(400mg		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	24134050	1	BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	24134040	1	BIOCIPRO	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	0,20	30,950	6,19	3,76	3,76
J01MA02	28461010	5	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTX1 (BAGX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,40	19,700	7,88	7,53	7,53
J01MA02	28461010	6	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML		BTx1BAGx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	25378020	1	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BTx1 FLx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	25962020	1	CIPROFLOXAC	SOL.INF	400MG/200MLBA		BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ALVIA A.E	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	27052030	1	CIPROFLOXAC	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	27052020	1	CIPROFLOXAC	SOL.INF	200MG/100ML		BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	28280030	1	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	28280030	2	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1BAG (PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	28280020	1	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1GLAS.VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VIANEX A.E.	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	19622070	1	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,40	25,775	10,31	7,53	7,53
J01MA02	19622080	1	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,80	23,075	18,46	15,06	15,06
J01MA02	19622010	1	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	0,20	38,700	7,74	3,76	3,76
J01MA02	20840020	1	FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	20126050	1	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML		BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENEPHARM AE	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	19751040	1	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	19718050	1	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	19718040	1	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	23503020	1	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	23503010	1	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	0,20	30,950	6,19	3,76	3,76
J01MA02	23503020	2	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI		BOTTLE X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	23503050	1	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	19983050	1	REMENA	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	REMEDINA ABEE	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	27016060	1	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1 (VIALx 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	27016050	1	REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	20350050	2	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI		BTx1BAGx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	20350040	2	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTX1 (BAGX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,40	21,750	8,70	7,53	7,53
J01MA02	20196060	2	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1BAG x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
J01MA02	20196050	3	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML		1BOTTLE x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	0,40	20,575	8,23	7,53	7,53
J01MA02	20196050	2	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VI		1 BAG x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	0,40	20,575	8,23	7,53	7,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01MA02	20196060	3	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML		1 BOTTLE x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	0,80	17,425	13,94	15,06	13,94
G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE																
J01MA03	22754010	2	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX20(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	10,00	1,200	12,00	12,00	12,00
G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA06 NORFLOXACIN																
J01MA06	16470010	1	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	7,00	0,857	6,00	6,02	6,00
J01MA06	18969010	1	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIANEX A.E.	0,000	G	7,00	1,017	7,12	6,02	6,02
J01MA06	18129020	1	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB		BT x 14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,00	0,857	6,00	6,02	6,00
J01MA06	22702010	1	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx14 (FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	7,00	0,857	6,00	6,02	6,00
G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE																
J01MA12	28317020	3	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	10,00	1,200	12,00	13,60	12,00
J01MA12	28317010	1	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	2,50	2,624	6,56	3,40	3,40
J01MA12	28317010	3	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	5,00	2,400	12,00	6,80	6,80
J01MA12	28317020	1	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	5,00	1,322	6,61	6,80	6,61
J01MA12	29701010	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5(BLIST 1	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,50	2,624	6,56	3,40	3,40
J01MA12	29701020	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLIST 1	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	5,00	1,258	6,29	6,80	6,29
J01MA12	27452010	2	FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5 (1 BLIST	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,50	2,624	6,56	3,40	3,40
J01MA12	27452020	2	FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (1 BLIST	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	1,322	6,61	6,80	6,61
J01MA12	28092030	3	LEVOFLOXACI	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	1,312	6,56	6,80	6,56
J01MA12	28092020	4	LEVOFLOXACI	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,50	2,624	6,56	3,40	3,40
J01MA12	23700020	2	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	5,00	1,652	8,26	6,80	6,80
J01MA12	23700010	2	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5(BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	2,50	3,276	8,19	3,40	3,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE																
J01MA12	28317030	6	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	20,00	13,583	271,66	317,40	271,66
J01MA12	28317030	5	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	5,00	15,868	79,34	79,35	79,34
J01MA12	28317030	4	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 1 x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	28317030	3	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 20 x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	10,00	15,868	158,68	158,70	158,68
J01MA12	28317030	2	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BT x 5 x 50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	2,50	15,864	39,66	39,67	39,66
J01MA12	28317030	1	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML		BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,50	17,740	8,87	7,93	7,93
J01MA12	27452030	2	FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SPECIFAR ABEE	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01MA12	27883010	2	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100MLBO		BTx 1 PLASTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	28644010	2	LEVOFLOXACI	SOL.INF	500MG/100MLBO		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	27789040	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	500MG/100ML		BTx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	0,000	G	10,00	13,964	139,64	158,70	139,64
J01MA12	27789030	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	250MG/50ML		BTx10 BAGS (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	GENERICS PHARM	0,000	G	5,00	13,964	69,82	79,35	69,82
J01MA12	28247010	6	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		BTX1 (BAGX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	28247010	5	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BAG x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,50	19,860	9,93	7,93	7,93
J01MA12	28247010	1	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,50	17,740	8,87	7,93	7,93
J01MA12	28247010	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	FRESENIUS KABI H	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	28092010	1	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		1 BAG x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	0,50	19,860	9,93	7,93	7,93
J01MA12	28092010	2	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		5 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,50	13,964	34,91	39,67	34,91
J01MA12	28092010	3	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		10 BAGS x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	13,964	69,82	79,35	69,82
J01MA12	28092010	4	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		1 BAG x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	28092010	5	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		5 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	15,868	79,34	79,35	79,34
J01MA12	28092010	6	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		10 BAGS x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	15,868	158,68	158,70	158,68
J01MA12	28112030	6	LEVOFLOXACI	SOL.INF	5MG/ML		BTx20(VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	20,00	13,463	269,27	317,40	269,27
J01MA12	27327010	1	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICUS A.E.	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	27660010	4	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx10PP BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	10,00	15,868	158,68	158,70	158,68
J01MA12	27660010	3	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx1 PP BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	27660010	1	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
J01MA12	23700030	1	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML		BTX1ΦΙΑΛΗΧ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,00	21,010	21,01	15,87	15,87
J01MA12	27754010	2	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	1,00	15,870	15,87	15,87	15,87
G6 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE																
J01MA14	24628010	2	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	7,00	3,400	23,80	24,78	23,80
J01MA14	24628010	1	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx5 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	5,00	3,858	19,29	17,70	17,70
J01MA14	24627010	2	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx7 (BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,00	3,400	23,80	24,78	23,80
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE																
J01MA14	24628020	3	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000	G	1,00	35,240	35,24	35,24	35,24
J01MA14	27745010	2	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML		BTx 1 PLASTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	1,00	24,810	24,81	35,24	24,81
J01MA14	24627020	3	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	1,00	35,240	35,24	35,24	35,24
J01MA14	27921010	2	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML(B		BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	1,00	24,810	24,81	35,24	24,81
G7 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J01MA17 PRULIFLOXACIN																
J01MA17	27481010	3	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5(BLIST 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	5,00	3,276	16,38	16,40	16,38
J01MA17	26750010	3	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx5 (1BLIST	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	ANGELINI PHARM	0,000	G	5,00	3,276	16,38	16,40	16,38
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά																
J01XA -Γλυκοπεπτίδια																
G1 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE																
J01XA01	28913010	1	VANCOMYCIN	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	2,000	G	0,25	26,320	6,58	7,15	6,58
J01XA01	28913020	1	VANCOMYCIN	PD.C.S.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	2,000	G	0,50	24,000	12,00	14,31	12,00
J01XA01	26786010	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	2,000	G	0,25	29,280	7,32	7,15	7,15
J01XA01	25491010	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	0,25	29,280	7,32	7,15	7,15
J01XA01	25491030	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2,000	G	0,50	24,560	12,28	14,31	12,28
J01XA01	25592010	1	VANCOMYCIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2,000	G	0,25	29,280	7,32	7,15	7,15
J01XA01	17885020	1	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2,000	G	0,25	34,680	8,67	7,15	7,15
J01XA01	26942010	1	VONDEM	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	2,000	G	0,25	29,280	7,32	7,15	7,15
J01XA01	26942020	1	VONDEM	PD.SOL.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	2,000	G	0,50	24,820	12,41	14,31	12,41
J01XA01	24390020	1	VOXIN	PD.SOL.INF	1g/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	2,000	G	0,50	24,560	12,28	14,31	12,28
J01XA01	24390010	1	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	2,000	G	0,25	29,280	7,32	7,15	7,15
G2 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XA02 TEICOPLANIN																
J01XA02	27568010	2	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	G	0,50	24,000	12,00	10,15	10,15
J01XA02	27568020	1	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	20,290	20,29	20,29	20,29
J01XA02	27568020	2	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	G	1,00	20,290	20,29	20,29	20,29
J01XA02	27568010	1	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	G	0,50	24,000	12,00	10,15	10,15
J01XA02	20923010	1	TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,50	30,700	15,35	10,15	10,15
J01XA02	20923020	1	TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,00	26,850	26,85	20,29	20,29
J01XA02	27489020	1	TARGOPLANI	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL		BTx 1 VIAL +	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,00	20,290	20,29	20,29	20,29
J01XA02	28875010	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,50	24,000	12,00	10,15	10,15
J01XA02	28875020	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	1,00	20,290	20,29	20,29	20,29
J01XB -Πολυμυξίνες																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM																
J01XB01	18717020	2	COLISTIN/NO	PD.S.INH.N	1,000,000IU/VIAL		BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	3,000	MU	10,00	12,245	122,45	122,40	122,40
J01XB01	26744010	1	TADIM	INH.SOL.N	1MIU/VIAL		BTx30 VIALSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS	3,000	MU	10,00	22,579	225,79	122,40	122,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM																
J01XB01	18717040	1	COLISTIN/NO	PD.I.S.INF	2,000,000IU/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	3,000	MU	0,67	23,119	15,49	15,49	15,49
J01XC -Στεροειδικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01XC01 SODIUM FUSIDATE																
J01XC01	02316060	2	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx12 (ALU/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	1,000	G	2,00	4,790	9,58	9,58	9,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01XC01 FUSIDIC ACID																
J01XC01	02316050	1	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML		FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	2,000	G	2,00	5,245	10,49	10,48	10,48
J01XD -Ιμιδαζόλια																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XD01 METRONIDAZOLE																
J01XD01	08115030	4	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XD01	08115030	3	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI		BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XD01	07613010	1	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI		Πλαστικός Π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	0,33	12,818	4,23	3,39	3,39
J01XD01	03230030	1	GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BROS ΕΠΕ	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XD01	06817040	1	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XD01	19728010	2	METRONIDAZ	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI		FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XD01	23833010	1	METRONIDAZ	INJ.SO.INF	500MG/100MLBA		BT x 1 BAG (V	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XD01	26801010	1	METRONIDAZ	SOL.INF	500MG/100ML VI		BTx1 VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	G	0,33	10,273	3,39	3,39	3,39
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01XE01 NITROFURANTOIN																
J01XE01	00273050	1	FUROLIN	TAB	100MG/TAB		BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	15,00	0,291	4,36	4,35	4,35
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά																
G1 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J01XX08 LINEZOLID																
J01XX08	25187031	5	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX10(BLIST	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.ΕΚ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	5,00	87,666	438,33	438,35	438,33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XX08 LINEZOLID																
J01XX08	25187011	2	ZYVOXID	SOL IV INF	2MG/ML,		BTX1BAG (FR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	0,50	120,580	60,29	60,29	60,29
G2 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J01XX09 DAPTOMYCIN																
J01XX09	27287040	1	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	1,79	81,212	145,37	145,94	145,37
J01XX09	27287030	1	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	1,25	82,776	103,47	101,91	101,91

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G3 -Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J01XX01 FOSFOMYCIN TROMETAMOL																
J01XX01	28808010	1	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET		BTx2SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	3,000	G	2,00	3,005	6,01	6,00	6,00
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση																
J02AA -Αντιβιοτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)																
J02AA01	22295020	2	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA		BTx10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMACE	0,000	G	2,86	390,185	1.115,93	2.003,09	1.115,93
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)																
J02AA01	20537010	1	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GILEAD SCIENCES	0,000	G	0,24	700,375	168,09	168,09	168,09
J02AA01	26083010	1	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	0,24	439,125	105,39	168,09	105,39
J02AB -Παράγωγα ιμιδαζολίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AB02 KETOCONAZOLE																
J02AB02	07956010	2	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB		BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	30,00	0,309	9,28	9,30	9,28
J02AC -Παράγωγα τριαζολίου																
G1 -Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AC01 FLUCONAZOLE																
J02AC01	26828020	2	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	5,25	3,937	20,67	17,80	17,80
J02AC01	26828010	2	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	26828020	1	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP		BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
J02AC01	26828010	1	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP		BTx 7 (1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	27076020	2	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	27076040	1	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP		BT x 7(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	27076010	2	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	26642010	2	DALRICH	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26339010	3	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	10,50	3,726	39,12	35,60	35,60
J02AC01	20669020	2	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	26284010	2	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26496010	1	FLUCOCAPS-T	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	26496020	2	FLUCOCAPS-T	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26916010	2	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	26916010	1	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	29580040	5	FLUCONAZOL	CAPS	200MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	7,00	3,741	26,19	23,73	23,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J02AC01	29580030	5	FLUCONAZOL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	29580020	5	FLUCONAZOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	3,50	3,094	10,83	11,87	10,83
J02AC01	29580010	5	FLUCONAZOL	CAPS	50MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,75	3,183	5,57	5,93	5,57
J02AC01	26684010	2	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26684010	4	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,50	3,726	39,12	35,60	35,60
J02AC01	29778010	2	FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	27072020	2	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	27072010	1	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20994020	2	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLISTE	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26904010	2	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26928010	2	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26668030	2	FUNGO	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	26668020	1	FUNGO	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,50	3,094	10,83	11,87	10,83
J02AC01	26668010	1	FUNGO	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	26668030	1	FUNGO	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	0,75	4,867	3,65	2,54	2,54
J02AC01	26668020	2	FUNGO	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,437	17,06	23,73	17,06
J02AC01	27780020	1	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	19782080	1	FUNGUSTATI	CAPS	100MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,50	3,857	13,50	11,87	11,87
J02AC01	19782010	1	FUNGUSTATI	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,75	6,400	4,80	2,54	2,54
J02AC01	22425020	2	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	22425020	1	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP		BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
J02AC01	22425010	1	FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	1,75	3,429	6,00	5,93	5,93
J02AC01	24096030	2	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	5,25	3,741	19,64	17,80	17,80
J02AC01	24096030	1	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	0,75	4,867	3,65	2,54	2,54
J02AC01	24096020	2	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	24096020	1	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP		BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20644020	3	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,000	G	7,00	2,564	17,95	23,73	17,95
J02AC01	20644020	1	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	25910020	1	MEDOFLUCO	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
J02AC01	25910030	1	MEDOFLUCO	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	25910020	2	MEDOFLUCO	CAPS	150MG/CAP		BT x 7 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	25938020	2	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB		BTx7 σε PLAS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,721	19,05	23,73	19,05
J02AC01	25938030	1	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	25938020	1	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB		BTx7(FOIL ST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	2,721	19,05	23,73	19,05

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J02AC01	28470010	1	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	0,75	5,400	4,05	2,54	2,54
J02AC01	28470010	2	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	26763020	2	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	20884010	3	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	7,00	2,570	17,99	23,73	17,99
J02AC01	20884020	2	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	20884020	1	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20884020	3	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	2,565	35,91	47,46	35,91
J02AC01	28473010	1	SADLOS	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,00	3,741	26,19	23,73	23,73
J02AC01	20777050	1	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP		BT x 7 CAPS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	7,00	2,436	17,05	23,73	17,05
J02AC01	20777020	1	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20827020	2	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	7,00	2,567	17,97	23,73	17,97
J02AC01	20827010	1	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	1,75	3,429	6,00	5,93	5,93
J02AC01	20827020	1	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	3,50	3,429	12,00	11,87	11,87
J02AC01	20714040	2	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	5,25	3,728	19,57	17,80	17,80
J02AC01	20714050	2	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	3,741	52,37	47,46	47,46
J02AC01	20714050	1	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,00	3,741	26,19	23,73	23,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC01 FLUCONAZOLE																
J02AC01	26668040	2	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,50	3,256	24,42	24,45	24,42
J02AC01	26668040	1	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,75	3,259	12,22	12,23	12,22
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AC01 FLUCONAZOLE																
J02AC01	27503020	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	200MG/100ML		BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	1,00	10,790	10,79	12,96	10,79
J02AC01	27503010	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	100MG/50ML		BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	0,50	12,960	6,48	6,48	6,48
J02AC01	27868010	1	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	0,50	12,900	6,45	6,48	6,45
J02AC01	27868010	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	2,00	10,175	20,35	25,92	20,35
J02AC01	27868010	2	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	B BRAUN MELSUN	0,000	G	1,00	11,370	11,37	12,96	11,37
J02AC01	28164010	3	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	1,00	10,790	10,79	12,96	10,79
J02AC01	28164010	1	FLUCONAZOL	SOL.INF	2MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,50	12,960	6,48	6,48	6,48
J02AC01	28946030	1	FLUCONAZOL	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICUS A.E.	0,000	G	0,50	12,960	6,48	6,48	6,48
J02AC01	28504010	2	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI		BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	1,00	10,790	10,79	12,96	10,79
J02AC01	19782040	1	FUNGUSTATI	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	0,50	16,160	8,08	6,48	6,48
J02AC01	20777040	1	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	0,50	12,960	6,48	6,48	6,48

G2 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J02AC02 ITRACONAZOLE																
J02AC02	25905010	3	ETREL	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	7,50	1,196	8,97	8,40	8,40
J02AC02	25905010	2	ETREL	CAPS	100MG/CAP		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	3,00	1,623	4,87	3,36	3,36
J02AC02	25905010	4	ETREL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	14,00	0,941	13,18	15,68	13,18
J02AC02	26244010	4	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. Φ	0,000	G	14,00	0,941	13,18	15,68	13,18
J02AC02	26244010	3	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. Φ	0,000	G	7,50	1,196	8,97	8,40	8,40
J02AC02	27319010	4	INROZOL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	14,00	0,941	13,18	15,68	13,18
J02AC02	26054010	2	ITRACON	CAPS	100MG/CAP		BTx18 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	9,00	1,126	10,13	10,08	10,08
J02AC02	26054010	1	ITRACON	CAPS	100MG/CAP		BTx6 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	3,00	1,623	4,87	3,36	3,36
J02AC02	25112020	4	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	14,00	0,941	13,18	15,68	13,18
J02AC02	24772020	4	MESMOR	CAPS	100MG/CAP		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,941	13,18	15,68	13,18
J02AC02	19659010	2	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	2,00	2,420	4,84	2,24	2,24
J02AC02	19659010	3	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,00	1,927	5,78	3,36	3,36
J02AC02	19659010	1	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	7,50	1,495	11,21	8,40	8,40
J02AC02	25828010	5	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	7,50	1,196	8,97	8,40	8,40
J02AC02	25828010	2	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP		BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	3,00	1,623	4,87	3,36	3,36
J02AC02	25874010	3	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP		BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	7,50	1,196	8,97	8,40	8,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC02 ITRACONAZOLE																
J02AC02	25405010	1	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML		BTx1 FLx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	26048010	1	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML		BTxBOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	26566010	1	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	25486010	1	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML		FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	25112010	1	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	24772010	1	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	27039010	1	MYCODROX	ORAL.SOL	10MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	26749010	1	NEO-CANDIM	ORAL.SOL	10MG/ML		VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	7,50	3,411	25,58	25,58	25,58
J02AC02	19659020	1	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML		BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	7,50	4,515	33,86	25,58	25,58
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AC02 ITRACONAZOLE																
J02AC02	26199010	2	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx(1 AMPx2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HOSPITAL LINE A.E	0,000	G	1,25	42,104	52,63	52,63	52,63
J02AC02	19659030	1	SPORANOX I.	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx[(BTx1AM	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	1,25	49,864	62,33	62,33	62,33
G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J02AC03 VORICONAZOLE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J02AC03	25110010	3	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	1,75	91,943	160,90	134,61	134,61
J02AC03	25110020	3	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	7,00	75,487	528,41	538,44	528,41
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC03 VORICONAZOLE																
J02AC03	25110040	1	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML		ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	7,50	74,948	562,11	562,13	562,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AC03 VORICONAZOLE																
J02AC03	25110030	1	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTX1VIAL(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	0,50	274,420	137,21	137,21	137,21
G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J02AC04 POSACONAZOLE																
J02AC04	27093010	1	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40MG/ML		Γυάλ. φιαλ. Χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000	G	5,25	121,310	636,88	636,88	636,88
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση																
G1 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE																
J02AX04	25090010	1	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTX1VIALX50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000	G	1,00	409,870	409,87	409,87	409,87
J02AX04	25090020	1	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL		BTX1VIALX70	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000	G	1,40	368,543	515,96	573,82	515,96
G2 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AX05 MICAFUNGIN SODIUM																
J02AX05	28372020	1	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA		BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	1,00	388,010	388,01	469,03	388,01
J02AX05	28372010	1	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL		BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	0,50	469,560	234,78	234,51	234,51
G3 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J02AX06 ANIDULAFUNGIN																
J02AX06	28123020	1	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	1,00	403,430	403,43	403,43	403,43
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ																
J04A -Αντιφυματικά																
J04AB -Αντιβιοτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AB02 RIFAMPICIN																
J04AB02	06953040	1	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	4,00	0,642	2,57	2,56	2,56
J04AC -Υδραζίδες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AC01 ISONIAZID																
J04AC01	05010020	1	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB		BTX100(10BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,000	G	33,33	0,105	3,51	3,67	3,51
J04AK -Άλλα αντιφυματικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J04AK01 PYRAZINAMIDE																
J04AK01	17507010	1	PYRAZINAMID	TAB	500MG/TAB		BTX15(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	1,000	G	5,00	0,564	2,82	2,80	2,80
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID																
J04AM02	17285010	1	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TA		BTx16(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	8,00	0,620	4,96	4,96	4,96
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ																
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ικά																
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης																
-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J05AB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)																
J05AB01	25968020	1	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300MCG(1500IU)		BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	52,47	52,47	52,47
J05AB02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS																
J05AB02	09753011	0	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML		BTx1PFSx1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΠ	0,000		0,00	0,000	10,34	10,34	10,34
G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB01 ACICLOVIR																
J05AB01	20385020	1	CEVINOLON	TAB	200MG/TAB		BTX25(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	4,000	G	1,25	5,200	6,50	8,10	6,50
J05AB01	18802010	1	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB		BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	G	1,25	6,480	8,10	8,10	8,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AB01 ACICLOVIR																
J05AB01	18802060	4	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML		BT x1FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	G	2,00	8,180	16,36	14,74	14,74
J05AB01	18802090	1	ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB		BTx35(BLIST7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	G	7,00	7,300	51,10	51,59	51,10
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J05AB01 ACICLOVIR																
J05AB01	27719010	1	ACICLOVIR/V	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4,000	G	0,31	96,548	29,93	39,60	29,93
J05AB01	23036030	1	ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL		BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	4,000	G	0,31	96,548	29,93	39,60	29,93
J05AB01	18802040	1	ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL		BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	G	0,31	127,742	39,60	39,60	39,60
G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM																
J05AB06	19769010	2	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	1,00	27,590	27,59	27,59	27,59
G4 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB09 FAMCICLOVIR																
J05AB09	28300030	1	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	14,00	3,633	50,86	71,46	50,86
J05AB09	28300020	1	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	7,00	7,074	49,52	35,73	35,73

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AB09	28300010	1	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	1,67	4,868	8,13	8,52	8,13
J05AB09	29631010	1	FAMCIVAR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	1,67	4,605	7,69	8,52	7,69
J05AB09	29631030	1	FAMCIVAR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	14,00	3,633	50,86	71,46	50,86
J05AB09	29631020	1	FAMCIVAR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	7,00	7,074	49,52	35,73	35,73
J05AB09	22226020	4	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	14,00	4,809	67,32	71,46	67,32
J05AB09	22226020	1	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	9,33	4,665	43,52	47,62	43,52
J05AB09	22226030	1	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	1,67	5,760	9,62	8,52	8,52
J05AB09	22226010	1	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX21(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	7,00	9,364	65,55	35,73	35,73
J05AB09	29170020	1	NETVIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	7,00	6,720	47,04	35,73	35,73
J05AB09	29170030	3	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	20,00	3,076	61,53	102,08	61,53
J05AB09	29170010	1	NETVIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	1,67	4,377	7,31	8,52	7,31
J05AB09	29170030	1	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	9,33	3,348	31,24	47,62	31,24
J05AB09	29170030	2	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	3,451	48,31	71,46	48,31
J05AB09	29041020	2	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	7,00	7,074	49,52	35,73	35,73
J05AB09	29041030	1	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	9,33	3,525	32,89	47,62	32,89
J05AB09	29041030	4	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	14,00	3,633	50,86	71,46	50,86
J05AB09	29041030	2	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	20,00	3,229	64,59	102,08	64,59
J05AB09	29041010	1	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	1,67	4,605	7,69	8,52	7,69
J05AB09	29041020	1	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx15 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	5,00	7,824	39,12	25,52	25,52
G5 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE																
J05AB11	29523030	1	SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	3,000	G	7,00	4,811	33,68	37,87	33,68
J05AB11	29523020	1	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	3,000	G	1,67	5,731	9,57	9,03	9,03
J05AB11	29523020	2	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	3,000	G	7,00	5,090	35,63	37,87	35,63
J05AB11	27843030	8	VALACICLOVI	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000	G	14,00	4,458	62,41	75,74	62,41
J05AB11	27843030	2	VALACICLOVI	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000	G	3,33	5,676	18,90	18,02	18,02
J05AB11	27843010	8	VALACICLOVI	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000	G	3,50	5,997	20,99	18,93	18,93
J05AB11	27843020	2	VALACICLOVI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000	G	1,67	6,042	10,09	9,03	9,03
J05AB11	27843020	8	VALACICLOVI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000	G	7,00	5,359	37,51	37,87	37,51
J05AB11	27843010	2	VALACICLOVI	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	3,000	G	0,83	6,976	5,79	4,49	4,49
J05AB11	29215010	3	VALACICLOVI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	3,000	G	7,00	5,090	35,63	37,87	35,63
J05AB11	22444020	1	VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	7,00	6,703	46,92	37,87	37,87
J05AB11	22444010	2	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	1,67	7,186	12,00	9,03	9,03

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AB11	22444010	1	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB		BTX42(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	3,000	G	7,00	7,090	49,63	37,87	37,87
J05AB11	27380010	2	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	7,00	5,357	37,50	37,87	37,50
J05AB11	27380010	1	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3,000	G	1,67	6,024	10,06	9,03	9,03
G6 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE																
J05AB14	25526010	1	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB		BTx60(BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	30,00	41,121	1.233,64	1.233,64	1.233,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE																
J05AB14	25526020	1	VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML		BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,56	49,029	272,60	272,60	272,60
G7 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB15 BRIVUDIN																
J05AB15	25531010	1	BRIVIR	TAB	125MG/TAB		BTx7 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	0,000	G	7,00	12,317	86,22	86,24	86,22
J05AB15	25532010	1	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB		BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GUIDOTTI HELLAS	0,000	G	7,00	12,317	86,22	86,24	86,22
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί																
G1 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE01 SAQUINAVIR																
J05AE01	22874030	1	INVIRASE	F.C.TAB	500MG/TAB		FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	1,000	G	33,33	7,864	262,10	262,10	262,10
G2 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE02 INDINAVIR SULFATE																
J05AE02	23156020	2	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP		FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	2,000	G	30,00	7,407	222,22	222,22	222,22
G3 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE03 RITONAVIR																
J05AE03	23155050	1	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB		1Φιάλη (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ABBVIE LTD, UNIT	1,000	G	2,50	12,032	30,08	30,08	30,08
G4 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR																
J05AE06	25030040	1	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		1 BOTTLE (H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ABBVIE LTD, UNIT	8,000	TE	7,50	16,785	125,89	125,89	125,89
J05AE06	25030030	1	KALETRA	F.C.TAB	(200+50)MG/TAB		1 Φιάλη (HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ABBVIE LTD, UNIT	4,000	TE	30,00	13,324	399,73	399,73	399,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR																
J05AE06	25030020	1	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20)MG/ML		BTx5FLx60M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ABBVIE LTD, UNIT	10,000	ML	30,00	11,093	332,79	332,79	332,79
G5 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AE07	26667010	1	TELZIR	F.C.TAB	700mg		BTx60(VIAL H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	1,000	G	30,00	11,205	336,16	336,16	336,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM																
J05AE07	26667020	1	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML		FLX225ML(VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	1,000	G	8,04	14,215	114,29	114,29	114,29
G6 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE																
J05AE08	26580050	1	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	13,463	403,90	403,90	403,90
J05AE08	26580030	2	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	40,00	10,488	419,51	419,51	419,51
J05AE08	26580020	2	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	13,442	403,27	403,27	403,27
G7 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE09 TIPRANAVIR																
J05AE09	27036010	1	APTIVUS	SOFT.CAPS	250MG/CAP		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BOEHRINGER INGE	1,000	G	30,00	22,909	687,28	687,28	687,28
G8 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AE10 DARUNAVIR																
J05AE10	27701030	1	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG IN	1,000	G	20,00	21,679	433,57	433,57	433,57
J05AE10	27701020	1	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG IN	1,000	G	30,00	21,102	633,06	633,06	633,06
J05AF																
G1 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF01 ZIDOVUDINE																
J05AF01	19607020	1	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP		BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	16,67	5,407	90,13	90,13	90,13
J05AF01	19607010	1	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	16,67	6,753	112,58	112,58	112,58
J05AF01	19607060	2	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	7,526	225,79	225,79	225,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF01 ZIDOVUDINE																
J05AF01	19607040	1	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML		FL X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	3,33	3,925	13,07	13,07	13,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J05AF01 ZIDOVUDINE																
J05AF01	19607030	1	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA		BTx5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	1,67	33,754	56,37	56,37	56,37
G2 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
J05AF02 DIDANOSINE																
J05AF02	20547180	1	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP		BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	18,75	6,142	115,17	115,17	115,17
J05AF02	20547190	1	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP		BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	30,00	6,007	180,22	180,22	180,22
G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF04 STAVUDINE																
J05AF04	22830030	2	ZERIT	CAPS	30MG/CAP		BTx56 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	21,00	7,103	149,17	149,17	149,17
J05AF04	22830040	2	ZERIT	CAPS	40MG/CAP		BTx56 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	28,00	5,901	165,24	165,24	165,24
G4 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF05 LAMIVUDINE																
J05AF05	22826010	1	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB		FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	3,916	117,49	117,49	117,49
J05AF05	22826030	1	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	4,768	143,05	143,05	143,05
J05AF05	29470020	2	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 30 (σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	2,662	79,87	79,87	79,87
J05AF05	29470010	3	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 60 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	2,662	79,87	79,87	79,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF05 LAMIVUDINE																
J05AF05	22826020	1	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	8,00	3,935	31,48	31,48	31,48
G5 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίττιδα Β																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF05 LAMIVUDINE																
J05AF05	29329010	1	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,888	24,86	49,84	24,86
J05AF05	24222010	1	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx28 BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	28,00	1,776	49,74	49,84	49,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF05 LAMIVUDINE																
J05AF05	24222020	1	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	12,00	2,048	24,58	24,60	24,58
G6 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF06 ABACAVIR																
J05AF06	24339010	1	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	8,902	267,07	267,07	267,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AF06 ABACAVIR																
J05AF06	24339020	1	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML		FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	8,00	9,529	76,23	76,23	76,23
G9 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF09 EMTRICITABINE																
J05AF09	26366010	1	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP		BTX30(σε φι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	30,00	6,875	206,24	206,24	206,24
J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης																
G1 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AG01 NEVIRAPINE																
J05AG01	30326010	1	NEVIRAPINE T	TAB	200MG/TAB		BLIST (PVC/P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	3,600	108,01	108,01	108,01

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AG01	23722010	1	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	30,00	5,295	158,84	158,84	158,84
G2 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AG03 EFAVIRENZ																
J05AG03	24338080	1	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	30,00	8,806	264,17	264,17	264,17
J05AG03	24338060	1	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB		Φιάλη(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	30,00	8,382	251,47	251,47	251,47
G3 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AG04 ETRAVIRINE																
J05AG04	28563010	1	INTELENCE	TAB	100MG/TAB		Φιάλη (HPDE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	30,00	14,427	432,82	432,82	432,82
J05AH -Αναστολείς της νευραμινιδάσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
J05AH01 ZANAMIVIR																
J05AH01	24527010	2	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE		BTx5 (ROTAD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ,	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	3,004	15,02	15,02	15,02
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AH02 OSELTAMIVIR																
J05AH02	25757030	1	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP		BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	2,00	5,280	10,56	7,92	7,92
J05AH02	25757040	1	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP		BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	3,00	6,117	18,35	11,88	11,88
J05AH02	25757010	1	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP		BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	5,00	3,676	18,38	19,80	18,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AH02 OSELTAMIVIR																
J05AH02	25757020	1	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML		BTx1Φιάλη (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	6,00	3,200	19,20	19,20	19,20
J05AR -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί																
G1 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE																
J05AR01	23788010	1	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BT x 60 (BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	2,000	TE	30,00	8,136	244,07	244,07	244,07
J05AR01	29972010	1	LAMIVUDINE/	F.C.TAB	(150+300)MG/TA		BLISTER X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	TE	30,00	5,533	165,98	165,98	165,98
G2 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE																
J05AR02	26768010	2	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TA		Κυψέλες (PV	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	1,000	TE	30,00	12,666	379,97	379,97	379,97
G3 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE																
J05AR03	26853010	1	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TA		ΦΙΑΛΗ((HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GILEAD SCIENCES I	1,000	TE	30,00	17,058	511,74	511,74	511,74
G5 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AR06	28149010	1	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M		Φιάλη (HDPH	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL-MYERS S	1,000	TE	30,00	26,004	780,13	780,13	780,13
G6 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AR08 EMTRICITABINE, TENOFOVIR DISOPROXIL, RILPIVIZINE																
J05AR08	30179010	1	EVIPLERA	FC TAB	(200+25+45)mg/T		BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ		1,000	TE	30,00	26,092	782,75	782,75	782,75
J05AX																
G1 -Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J05AX07 ENFUVIRTIDE																
J05AX07	26032010	1	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML		60VIALS PD.F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	30,00	47,690	1.430,69	1.430,69	1.430,69
G2 -Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AX08 RALTEGRAVIR																
J05AX08	28261010	1	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP&D	0,000	G	30,00	22,586	677,58	677,58	677,58
G3 -Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AX09 MARAVIROC																
J05AX09	28020010	3	CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	15,00	48,525	727,88	727,88	727,88
J05AX09	28020020	3	CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIIV HEALTHCARE	0,000	G	30,00	24,263	727,88	727,88	727,88
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ																
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια																
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN																
J07AG01	20798010	1	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0,5ML		BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	10,96	10,96	10,96
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID																
J07AG51	23681010	2	HIBERIX (EM	PS.INJ.SOL	10MCGPRP/0,5M		BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	11,73	11,73	11,73
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AH07 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)																
J07AH07	24881020	2	MENINGITEC	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF		BT x 1 PF.SYR	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. Σ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	21,05	21,05	21,05
J07AH07	25132010	4	NEISVAC-C (E	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. Σ	BAXTER HEALTHC	0,000		0,00	0,000	26,02	26,02	26,02
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT																
J07AH07	25249020	1	MENJUGATE	PS.INJ.SUS	10MCG/0,5ML(D		BTx1VIAL + 1	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ. Σ	NOVARTIS VACCIN	0,000		0,00	0,000	28,31	28,31	28,31
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W135 OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP Y OLIGOSACCHARIDE																
J07AH08	29417010	3	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML(1 DOSE)		1 VIAL (κόνις	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCIN	0,000		0,00	0,000	51,85	51,85	51,85
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AL01 PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J07AL01	23536010	1	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5M		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	12,89	12,89	12,89
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEU																
J07AL02	29263010	2	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/ PF SYR		BTx1PF.SYR μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	64,54	64,54	64,54
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 5,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 6B,PN																
J07AL52	28835010	3	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML(1 DOSE)		BTx1 PF.SYR+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	46,56	46,56	46,56
J07AM -Εμβόλια τετάνου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07AM51 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID																
J07AM51	02561020	1	D.T.VAX (ADU	INJ.SUSP	(4+40)IU(ADULTS)		BTxPF.SYRx0.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	1,79	1,79	1,79
J07B -Εμβόλια Ιών																
J07BB -Εμβόλια γρίπης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LIKE STRAIN USED NYMC BX-39 DERIVE																
J07BB02	13207010	1	AGRIPPAL(AN	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCIN	0,000		0,00	0,000	5,85	5,85	5,85
J07BB02	13207010	8	AGRIPPAL(AN	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS VACCIN	0,000		0,00	0,000	5,85	5,85	5,85
J07BB02	22632010	2	INFLUVAC SU	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT PRODUCT	0,000		0,00	0,000	5,87	5,87	5,87
J07BB02	08614020	1	VAXIGRIP (AN	INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MC		BTx1 PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	6,16	6,16	6,16
J07BB02	08614010	1	VAXIGRIP (AN	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	6,12	6,12	6,12
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-165,B/WISCONSIN/1/2010 LI																
J07BB02	22352010	2	FLUARIX (ANT	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	5,78	5,78	5,78
J07BC -Εμβόλια ηπατίτιδας																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J07BC01 HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT																
J07BC01	19632010	5	ENGERIX (EM	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	13,01	13,01	13,01
J07BC01	19632020	7	ENGERIX (EM	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	9,22	9,22	9,22
J07BC01	26790010	1	FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/ PF SYR		BTX1PF.SYR (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	62,61	62,61	62,61
J07BC01	25096011	3	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML		1 προγεμ.σύ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000		0,00	0,000	9,08	9,08	9,08
J07BC01	25096021	1	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML		1 προγεμισμ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000		0,00	0,000	15,89	15,89	15,89
J07BC01	25096030	1	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000		0,00	0,000	40,99	40,99	40,99
J07BC02 HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)																
J07BC02	20652030	1	HAVRIX (EMB	INJ.SUSP	1440ELISAUNITS/		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	26,30	26,30	26,30
J07BC02	20652020	1	HAVRIX (EMB	INJ.SUSP	720ELISAUNITS/D		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	17,25	17,25	17,25
J07BC02 HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED																
J07BC02	24625010	1	EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CRUCELL ITALY S.R	0,000		0,00	0,000	26,35	26,35	26,35
J07BC02 HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED																
J07BC02	23198020	8	VAQTA(EMBO	INJ.SUSP	50U/1ML(1 DOSE)		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	29,94	29,94	29,94
J07BC02	23198010	8	VAQTA(EMBO	INJ.SUSP	25U/0,5ML(1 DOS		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	29,94	29,94	29,94

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J07BD -Εμβόλια ιλαράς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN															
J07BD52	27272011	1	M-M-RVAXPR	PS.INJ.SUS			BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000	0,00	0,000	9,08	9,08	9,08
J07BD52 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN															
J07BD52	24035011	9	PRIORIX (ΙΛΑ	PS.INJ.SOL			BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	12,61	12,61	12,61
J07BD54 MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE ATTENUATED WISTAR RA27/3 STRAIN,VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUAT															
J07BD54	27583010	5	PRIORIX-TETR	PS.INJ.SOL			BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	71,31	71,31	71,31
J07BH -Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J07BH01 HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED															
J07BH01	27218020	1	ROTARIX	PF ORAL APPLICA			1 FLX1,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	64,86	64,86	64,86
J07BH01	27218010	1	ROTARIX	PS.OR.SUS			1FL+1 PF. SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	56,02	56,02	56,02
J07BH02 HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G2,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G3,H															
J07BH02	27343010	1	ROTATEQ	ORAL.SOL			1 σωληνάριο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000	0,00	0,000	38,48	38,48	38,48
J07BK -Εμβόλια Ανεμευλογιάς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BK01 VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA															
J07BK01	26278010	1	VARILRIX (EM	PS.INJ.SUS	0,5ML(1 DOSE)		BTx 1 VIAL(1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	34,28	34,28	34,28
J07BK01	25982010	5	VARIVAX (EM	PS.INJ.SUS	minimum1350PF		BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	46,36	46,36	46,36
J07BM -Εμβόλια Λοίμωξης από HPV															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BM01 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN															
J07BM01	27445010	7	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML(1 DOSE)		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI PASTEUR	0,000	0,00	0,000	145,18	145,18	145,18
J07BM02 HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN															
J07BM02	28015010	4	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	79,25	79,25	79,25
J07C -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς															
J07CA -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07CA02 DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),INACTIVATED P															
J07CA02	26506010	1	BOOSTRIX PO	INJ.SUSP			BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	25,48	25,48	25,48
J07CA02 FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V															
J07CA02	26829010	1	INFANRIX TET	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE(PFS)		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	20,46	20,46	20,46
J07CA02	26829010	4	INFANRIX TET	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE(PFS)		BTX1P.F.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	20,46	20,46	20,46
J07CA02 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU															
J07CA02	24171010	6	TETRAVAC (E	INJ.SUSP	(1 DOSE)0,5ML PF		BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	14,42	14,42	14,42
J07CA02 TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURIFIED FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),ADSORBED PURIFIED FIMBRIAL AGG															
J07CA02	26482011	1	REPEVAX	INJ.SUSP			BT x 1 PR.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	0,00	0,000	19,75	19,75	19,75
J07CA06 PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,INACTIVATED POLIOVIRUS V															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J07CA06	24020010	7	INFANRIX IPV	PD.SU.IN.S			BTx 1 VIAL (H	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	29,24	29,24	29,24
J07CA06	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),INACTIVATED POLIOVIRUS VACC TYPE I,INACTIVATED POLIOVIRU**															
J07CA06	24172010	6	PENTAVAC (	INJ.SUSP - PD.INJ.			BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000		0,00	0,000	29,51	29,51	29,51
J07CA09	**DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),HEPATITIS B SURF**															
J07CA09	24648010	5	INFANRIX HEX	PD.SU.IN.S			BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	48,37	48,37	48,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες																
L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη																
G1 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE																
L01AA01	00115010	2	ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	20,00	0,264	5,27	5,27	5,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE																
L01AA01	00115040	2	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	1,59	1,786	2,84	2,84	2,84
L01AA01	00115050	1	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	3,18	1,752	5,57	5,57	5,57
G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AA06 IFOSFAMIDE																
L01AA06	16340040	1	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	0,88	12,045	10,60	10,60	10,60
L01AA06	16340010	1	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	1,75	11,337	19,84	19,84	19,84
L01AA06	16340030	1	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	3,50	9,611	33,64	33,64	33,64
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AX04 DACARBAZINE																
L01AX04	16622010	1	DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,64	2,201	3,61	3,61	3,61
L01B A -Ανάλογα φυλλικού οξέος																
L01B -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01B01 METHOTREXATE																
L01B01	17607020	1	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,22	1,455	3,23	1,66	1,66
L01B01	17607060	1	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML VI	Φ	BTX1VIALX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	44,44	1,445	64,20	33,33	33,33
L01B01	17607050	1	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VIA	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	22,22	1,724	38,31	16,66	16,66
L01B01	17607010	1	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	0,22	9,818	2,16	0,16	0,16
L01B01	28966010	1	METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA	0,000	G	22,22	0,638	14,18	16,66	14,18
L01B01	28966010	3	METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA	0,000	G	222,22	0,501	111,34	166,67	111,34
L01B01	28966010	2	METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA	0,000	G	44,44	0,569	25,29	33,33	25,29
L01B01 METHOTREXATE SODIUM																
L01B01	03024020	1	METHOTREXA	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	44,44	0,754	33,49	33,33	33,33
L01BA																
G2 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01BA01 METHOTREXATE DISODIUM																
L01BA01	26997062	1	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	12,73	2,236	28,46	34,12	28,46
L01BA01	26997061	6	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	10,18	2,479	25,24	27,28	25,24
L01BA01	26997061	1	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	7,64	2,679	20,47	20,48	20,47
L01BA01	26997060	6	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	5,09	3,674	18,70	13,64	13,64
L01BA01	26997060	1	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	3,82	4,463	17,05	10,24	10,24
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης																
G1 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BC01 CYTARABINE																
L01BC01	08198020	1	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VIA	Φ	1VIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,45	5,745	8,33	17,04	8,33
L01BC01	08198010	1	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAL	Φ	1VIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,29	12,483	3,62	3,41	3,41
G2 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BC02 FLUOROURACIL																
L01BC02	23796020	1	FLUOROURAC	INJ.SOL	500MG/10ML VIA	(Φ)	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,63	2,032	1,28	1,28	1,28
L01BC02	23796010	1	FLUOROURAC	INJ.SOL	250MG/5ML VIAL	(Φ)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,31	2,097	0,65	0,65	0,65
G3 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE																
L01BC05	28281010	1	GEMCIN/U.S.	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28281020	1	GEMCIN/U.S.	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28438010	1	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28438020	1	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28410010	1	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28410010	2	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	4,05	14,131	57,23	54,85	54,85
L01BC05	27276010	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	27276020	1	GEMCIT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	27941010	2	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	38MG/ML		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	27941010	3	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	38MG/ML	(N)	BTX1VIAL X2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	8,09	14,294	115,64	109,56	109,56
L01BC05	28551010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28551020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28621020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28621010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28489020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1g/VIAL	N	BTx1VIALx1G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28489010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01BC05	28605030	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	8,09	11,933	96,54	109,56	96,54
L01BC05	28605020	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28605010	1	GEMCITABINE	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	29124020	1	GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	29124010	1	GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28869010	7	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28869010	4	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	2,02	15,213	30,73	27,36	27,36
L01BC05	28869010	1	GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28630020	1	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28630010	1	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28957010	1	GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIALx20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28957020	1	GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28636020	1	GENVIR	PD.SOL.INF	1g/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	4,05	13,543	54,85	54,85	54,85
L01BC05	28636010	1	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	28362010	7	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	4,05	14,131	57,23	54,85	54,85
L01BC05	28362010	1	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	0,81	14,815	12,00	10,97	10,97
L01BC05	22429010	1	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	0,81	18,889	15,30	10,97	10,97
L01BC05	22429020	1	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	4,05	17,926	72,60	54,85	54,85
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα																
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα																
G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CA02 VINCRISTINE SULFATE																
L01CA02	19819020	2	VINCRISTINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTx 5VIALS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	28,90	1,101	31,82	49,13	31,82
L01CA02	19262040	1	VINCRISTINE/	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BTX1VIALX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,89	1,702	4,92	4,91	4,91
L01CA02	19262020	3	VINCRISTINE/	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	5,78	1,476	8,53	9,83	8,53
L01CA02	19262010	3	VINCRISTINE/	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,89	1,702	4,92	4,91	4,91
L01CA02	19262040	2	VINCRISTINE/	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	5,78	1,455	8,41	9,83	8,41
L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CB01 ETOPOSIDE																
L01CB01	22264010	1	ETOPOSIDE/P	SOL.INF	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	3,85	3,117	12,00	12,01	12,00
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες																
L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες																
G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE																
L01DB03	26456010	1	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	0,000	G	1,62	3,944	6,39	6,53	6,39
L01DB03	27891011	0	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	32,37	3,846	124,50	130,45	124,50
L01DB03	27891010	7	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	16,19	3,844	62,24	65,25	62,24
L01DB03	27891010	4	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	8,09	4,298	34,77	32,60	32,60
L01DB03	27891010	1	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	1,62	3,944	6,39	6,53	6,39
L01DB03	27494010	4	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	16,19	2,946	47,69	65,25	47,69
L01DB03	27494010	3	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	8,09	4,298	34,77	32,60	32,60
L01DB03	27494010	1	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	1,62	3,944	6,39	6,53	6,39
L01DB03	27178020	1	EPIRUB	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	8,09	4,298	34,77	32,60	32,60
L01DB03	28057010	3	EPIRUBICIN H	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	8,09	4,298	34,77	32,60	32,60
L01DB03	28057010	1	EPIRUBICIN H	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	1,62	3,944	6,39	6,53	6,39
L01DB03	27748010	7	EPIRUBICIN/G	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	8,09	4,298	34,77	32,60	32,60
L01DB03	27748010	1	EPIRUBICIN/G	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	1,62	3,944	6,39	6,53	6,39
L01DB03	27178010	1	EPIRUB	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	1,62	3,944	6,39	6,53	6,39
L01DB03	18958050	1	FARMORUBIC	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,62	4,938	8,00	6,53	6,53
L01DB03	18958010	1	FARMORUBIC	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,62	6,364	10,31	6,53	6,53
L01DB03	18958070	1	FARMORUBIC	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,09	5,687	46,01	32,60	32,60
L01DB03	18958020	1	FARMORUBIC	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,09	5,687	46,01	32,60	32,60
L01DB03	26040020	1	MEGARUBICI	INJ.SOL	50MG/25ML	Φ	BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	8,09	4,298	34,77	32,60	32,60
G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE																
L01DB06	29386010	2	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	0,48	213,958	102,70	102,70	102,70
L01DB06	29386010	1	ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	0,24	111,708	26,81	26,81	26,81
L01DB06	20217020	1	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,48	283,188	135,93	135,93	135,93
L01DB06	20217010	1	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	0,24	147,833	35,48	35,48	35,48
L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά																
G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE																
L01DC01	05457010	2	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VI	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	4,05	4,398	17,81	17,82	17,81
G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC03 MITOMYCIN																
L01DC03	08754020	2	MITOMYCIN-	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	19,08	1,546	29,50	29,57	29,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες																
L01XA -Ενώσεις πλατίνας																
G1 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XA01 CISPLATIN																
L01XA01	23357010	1	CISPLATIN/EB	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,36	2,648	6,25	4,67	4,67
L01XA01	23357010	3	CISPLATIN/EB	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	11,80	1,644	19,40	23,35	19,40
L01XA01	19820030	1	CISPLATIN/HO	SOL.INF	100MG/100ML VI	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	23,60	1,644	38,81	46,70	38,81
L01XA01	29399010	7	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	23,60	1,100	25,95	46,70	25,95
L01XA01	29399010	4	ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	11,80	1,249	14,74	23,35	14,74
L01XA01	26162020	1	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	23,60	0,508	12,00	46,70	12,00
L01XA01	26162010	1	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	11,80	0,530	6,25	23,35	6,25
L01XA01	19007040	1	PLATAMINE	INJ.SOL	10MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	2,36	2,648	6,25	4,67	4,67
L01XA01	19007060	1	PLATAMINE	INJ.SOL	50MG/100ML VIA	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	11,80	1,644	19,40	23,35	19,40
L01XA01	22031070	1	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,36	2,648	6,25	4,67	4,67
L01XA01	22031080	2	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	11,80	1,644	19,40	23,35	19,40
L01XA01	22031070	3	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	11,80	1,644	19,40	23,35	19,40
L01XA01	22031080	1	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,36	2,648	6,25	4,67	4,67
G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XA02 CARBOPLATIN																
L01XA02	29352010	4	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1ML		BTx150MG/1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	0,22	160,000	35,20	37,03	35,20
L01XA02	29352010	7	CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1ML		BTx450MG/4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	0,65	142,892	92,88	109,41	92,88
L01XA02	28145030	1	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,65	169,200	109,98	109,41	109,41
L01XA02	28145020	1	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	0,22	168,318	37,03	37,03	37,03
L01XA02	26129010	1	CARBOPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ALVIA A.E	0,000	G	0,22	168,318	37,03	37,03	37,03
L01XA02	23281020	1	CARBOPLATIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,22	168,318	37,03	37,03	37,03
L01XA02	23281030	1	CARBOPLATIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	0,65	169,200	109,98	109,41	109,41
L01XA02	20093030	1	CARBOPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	0,22	168,318	37,03	37,03	37,03
L01XA02	20093040	1	CARBOPLATIN	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	0,65	211,308	137,35	109,41	109,41
L01XA02	22009040	1	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	0,65	144,908	94,19	109,41	94,19
L01XA02	22009020	1	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	0,22	144,227	31,73	37,03	31,73
L01XA02	20770020	1	MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENEPHARM AE	0,000	G	0,22	168,318	37,03	37,03	37,03
L01XA02	19476050	1	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	0,22	222,773	49,01	37,03	37,03
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE																
L01XD03	25371010	1	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ	1,000	G	2,00	138,285	276,57	276,56	276,56
L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα																
G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE																
L01XX05	28780010	4	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,000	G	17,86	1,828	32,64	33,76	32,64
L01XX05	25043010	2	HYDROXYURE	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GMBH, GE	2,000	G	17,86	1,935	34,56	33,76	33,76
G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01XX11 ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM																
L01XX11	16312010	1	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6,000	TE	16,67	6,185	103,11	103,19	103,11
G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01XX14 TRETINOIN																
L01XX14	23144010	1	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	12,85	16,086	206,70	206,76	206,70
G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XX02 ASPARAGINASE																
L01XX02	22630010	1	L-ASPARAGIN	LY.PD.INJ	10,000U/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	14000,000	U	3,57	115,207	411,29	411,30	411,29
G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01XX08 PENTOSTATIN																
L01XX08	08249010	1	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	20,23	36,856	745,60	745,68	745,60
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ																
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες																
L02AB																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02AB01 MEGESTROL ACETATE																
L02AB01	17717030	1	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	30,00	0,618	18,55	18,60	18,55
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών																
Εμφύτευμα																
L02AE01 BUSERELIN ACETATE																
L02AE01	19139040	1	SUPREFACT D	IMPLANT	6,3MG/ PF SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	57,27	2,932	167,94	155,20	155,20
L02AE01	19139050	1	SUPREFACT D	IMPLANT	9,45MG/ PF SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	85,91	3,023	259,68	232,82	232,82
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE																
L02AE02	29810010	1	PROSTAPLAN	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	2,537	76,10	81,30	76,10
L02AE02	29810020	1	PROSTAPLAN	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	5,000	G	90,00	2,192	197,27	243,90	197,27
L02AE03 GOSERELINE ACETATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L02AE03	19629020	1	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/ PF SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	83,72	3,061	256,23	226,88	226,88
L02AE03	19629010	1	ZOLADEX	INJ.IMPL	3,6MG/ PF SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	27,91	3,256	90,87	75,64	75,64
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE																
L02AE02	19276020	1	DARONDA DE	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	27,99	2,389	66,88	60,18	60,18
L02AE02	19276040	1	DARONDA DE	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	83,96	2,225	186,82	180,51	180,51
L02AE02	19970020	3	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL ή	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	83,96	2,362	198,32	180,51	180,51
L02AE02	19970010	2	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL ή P	Φ	BTx 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	27,99	2,650	74,17	60,18	60,18
L02AE02	27044020	1	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	83,96	2,166	181,82	180,51	180,51
L02AE02	27044010	1	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	27,99	1,891	52,93	60,18	52,93
L02AE04 TRIPTORELINE																
L02AE04	19608010	2	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	27,99	3,597	100,67	60,18	60,18
L02AE04	19608030	2	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	83,96	2,937	246,60	180,51	180,51
L02AE04	25242010	1	GONAPEPTYL	PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	27,99	4,270	119,53	60,18	60,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L02AE01 BUSERELIN ACETATE																
L02AE01	19139020	2	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	9,33	2,159	20,14	53,18	20,14
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE																
L02AE02	19276010	1	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	14,00	6,541	91,58	79,80	79,80
L02AE04 TRIPTORELINE																
L02AE04	19608020	1	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	TE	7,00	4,686	32,80	39,90	32,80
L02AE04	25242020	1	GONAPEPTYL	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF SY	Φ	BTx7 (PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.	1,000	TE	7,00	6,203	43,42	39,90	39,90
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
L02AE01 BUSERELIN ACETATE																
L02AE01	19139010	1	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	33,33	2,046	68,19	68,19	68,19
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
L02BA																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02BA01 TAMOXIFEN CITRATE																
L02BA01	19187040	1	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	30,00	0,168	5,04	5,40	5,04
L02BA01	19187030	1	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	15,00	0,256	3,84	2,70	2,70
L02BA01	13205030	1	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	15,00	0,320	4,80	2,70	2,70
L02BA01	13205040	1	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	0,204	6,12	5,40	5,40
L02BA01	22030020	1	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	30,00	0,168	5,04	5,40	5,04
L02BA01	19040020	2	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,168	5,04	5,40	5,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L02BA03 FULVESTRANT																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L02BA03	26472010	2	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA U.K	0,000	G	60,24	9,432	568,18	568,06	568,06
L02BB -Αντι-ανδρογόνα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02BB CYPROTERONE ACETATE																
L02BB	17575020	2	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	10,00	2,659	26,59	12,80	12,80
L02BB02 NILUTAMIDE																
L02BB02	22469020	1	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	7,579	113,69	19,20	19,20
L02BB03 BICALUTAMIDE																
L02BB03	26168020	1	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	26168010	1	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27560010	7	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	1,281	38,44	38,40	38,40
L02BB03	27560010	4	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	1,479	20,70	17,92	17,92
L02BB03	27560020	4	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	42,00	1,244	52,23	53,76	52,23
L02BB03	27560020	7	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	90,00	1,959	176,30	115,20	115,20
L02BB03	27560020	6	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	27560010	6	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27220010	1	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27617020	1	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	27617010	1	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27386020	2	BICALUTAMID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	27386010	2	BICALUTAMID	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	26457010	1	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	26457020	1	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	27752010	1	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27752020	1	BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	26951010	2	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27561010	6	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27561020	6	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
L02BB03	28874010	1	BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	27361010	1	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	22513020	2	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	84,00	1,470	123,45	107,52	107,52
L02BB03	22513010	1	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	28,00	1,748	48,93	35,84	35,84
L02BB03	27620010	2	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,278	38,34	38,40	38,34
L02BB03	27620020	2	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	90,00	1,111	99,95	115,20	99,95
L02BB03	29597010	1	LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	1,254	35,11	35,84	35,11

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L02BB03	27124020	7	OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	90,00	1,075	96,76	115,20	96,76
L02BB03	27124010	3	OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	1,278	38,34	38,40	38,34
L02BB03	28508010	2	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	30,00	1,278	38,34	38,40	38,34
L02BB03	28912010	1	PROBICON VI	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	28472010	1	PROCADEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	1,278	38,34	38,40	38,34
L02BB03	28472020	1	PROCADEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	90,00	1,075	96,76	115,20	96,76
L02BB03	27362010	3	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	30,00	1,278	38,34	38,40	38,34
L02BB03	26167010	1	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	26998010	1	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	28,00	1,320	36,96	35,84	35,84
L02BB03	26998020	2	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	84,00	1,110	93,27	107,52	93,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
L02BB CYPROTERONE ACETATE																
L02BB	17575030	1	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMP	Φ	BTX3AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	G	42,00	0,662	27,81	27,72	27,72
L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02BG03 ANASTROZOLE																
L02BG03	28232010	1	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	27269010	4	ANASTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	27830010	2	ANASTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	27270010	4	ANSYN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	22680010	1	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	28,00	1,856	51,97	38,62	38,62
L02BG03	28033010	1	AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	1,333	37,31	38,62	37,31
L02BG03	27712010	1	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	28402010	4	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	27832010	2	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	28525010	3	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	27918010	1	XTRODEX	F.C.TAB	1MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOPLUS O.E	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG03	28034010	1	XTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	1,333	37,31	38,62	37,31
L02BG03	27826010	2	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	1,403	39,27	38,62	38,62
L02BG04 LETROZOLE																
L02BG04	29492010	4	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	23317010	1	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	2,353	70,59	41,38	41,38
L02BG04	29136010	1	FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28781010	1	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28265010	1	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L02BG04	27874010	3	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ENOΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	27873010	3	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28222010	3	LETROZOL/AC	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28615010	6	LETROZOLE/G	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	1,689	50,67	41,38	41,38
L02BG04	28541010	1	LETROZOLE/S	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28486010	2	LETROZOLE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (ALU +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TECNIMEDE-SOCIE	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28486010	1	LETROZOLE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx10 (ALU +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TECNIMEDE-SOCIE	0,000	G	10,00	1,990	19,90	13,79	13,79
L02BG04	28355010	7	LETROZOLE/T	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28122010	1	LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28813010	4	LOTESTROL	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28471010	2	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	28575010	2	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG04	29361010	3	VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	1,777	53,32	41,38	41,38
L02BG06 EXEMESTANE																
L02BG06	24622010	3	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	30,00	2,253	67,58	41,38	41,38
L02BG06	30133010	4	AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	30,00	1,702	51,06	41,38	41,38
L02BG06	29233010	3	EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	1,702	51,06	41,38	41,38
L02BG06	28669010	4	EXEMESTAN/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	1,702	51,06	41,38	41,38
L02BG06	29238010	2	EXEMESTANE	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	1,702	51,06	41,38	41,38
L02BG06	28897010	4	EXEMESTANE	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	1,702	51,06	41,38	41,38
L02BG06	28702010	4	EXEMESTANE	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	1,702	51,06	41,38	41,38
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L02BX02 DEGARELIX																
L02BX02	28824020	1	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMA	0,000	G	88,89	3,032	269,48	461,34	269,48
L02BX02	28824010	1	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERRING PHARMA	0,000	G	29,63	5,756	170,55	153,78	153,78
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες																
L03AB																
G1 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB03 INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT																
L03AB03	20394010	1	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,50	45,244	113,11	113,10	113,10
G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L03AB04	19342120	1	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF S	Ν	BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	1,50	11,587	17,38	19,72	17,38
L03AB04	19342130	3	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	13,50	12,729	171,84	177,52	171,84
L03AB04	19342130	1	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	2,000	MU	2,25	12,729	28,64	29,59	28,64
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B																
L03AB05	24561070	1	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL(	Φ	BTX1VIALX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	2,000	MU	5,00	14,624	73,12	65,75	65,75
L03AB05	24561080	1	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL(	Φ	BTX1VIALX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	2,000	MU	9,00	12,859	115,73	118,35	115,73
L03AB05	24561090	1	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2,5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	2,000	MU	12,50	13,178	164,72	164,38	164,38
L03AC -Ιντερλευκίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AC01 ALDESLEUKIN																
L03AC01	20440020	1	PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18x106IU/1ML(1	Ν	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,50	31,495	173,22	173,22	173,22
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες																
Ενδοκυστική έγχυση																
L03AX03 BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)																
L03AX03	25331010	1	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10^8-3x10^9CF	Ν	BTx1VIAL+1σ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	0,000	TE	7,00	13,467	94,27	78,05	78,05
L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)																
L03AX03	20521010	4	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	0,000	TE	7,00	11,103	77,72	78,05	77,72
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA13 LEFLUNOMIDE																
L04AA13	24769020	3	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	30,00	1,149	34,47	29,10	29,10
L04AA13	24769010	3	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	15,00	2,109	31,64	14,55	14,55
L04AA13	29534020	1	LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,825	24,75	29,10	24,75
L04AA13	29534010	1	LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	1,514	22,71	14,55	14,55
L04AA13	29617010	1	LEFLUNOMID	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	15,00	1,593	23,90	14,55	14,55
L04AA13	29617020	2	LEFLUNOMID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	30,00	0,869	26,06	29,10	26,06
L04AA13	29168010	1	LEFLUNOMID	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	15,00	1,514	22,71	14,55	14,55
L04AA13	29168020	1	LEFLUNOMID	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	30,00	0,825	24,75	29,10	24,75
L04AA13	29949010	4	LEFLUNOMID	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,00	1,593	23,90	14,55	14,55
L04AA13	29949020	4	LEFLUNOMID	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,869	26,06	29,10	26,06
L04AA13	29151020	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	30,00	0,825	24,75	29,10	24,75
L04AA13	29151010	3	LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	15,00	1,514	22,71	14,55	14,55
L04AA13	29950020	4	REPSO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,869	26,06	29,10	26,06

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L04AA13	29950010	4	REPSO	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,00	1,593	23,90	14,55	14,55
G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN																
L04AA04	20747010	1	THYMOGLOB	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	0,25	724,360	181,09	181,09	181,09
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AD01 CICLOSPORIN																
L04AD01	27493010	4	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	5,00	4,578	22,89	19,51	19,51
L04AD01	27493020	4	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	3,918	39,18	39,02	39,02
L04AD01	27493030	4	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	20,00	4,010	80,21	78,03	78,03
L04AD01	22301020	1	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	5,184	51,84	39,02	39,02
L04AD01	22301010	1	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,00	6,058	30,29	19,51	19,51
L04AD01	22301030	1	SANDIMMUN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	20,00	5,308	106,16	78,03	78,03
L04AD01	29344020	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 60 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	12,00	3,689	44,27	46,82	44,27
L04AD01	29344010	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 60 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	6,00	4,310	25,86	23,41	23,41
L04AD01	29344030	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 50 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	20,00	4,010	80,21	78,03	78,03
L04AD01	29344020	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 50 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	10,00	3,918	39,18	39,02	39,02
L04AD01	29344010	4	SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 50 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	5,00	4,578	22,89	19,51	19,51
L04AD01	29344030	5	SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 60 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	24,00	3,777	90,64	93,64	90,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L04AD01 CICLOSPORIN																
L04AD01	22301040	2	SANDIMMUN	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	20,00	6,288	125,77	125,80	125,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AD01 CICLOSPORIN																
L04AD01	19003010	1	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	8,457	84,57	84,60	84,57
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AX01 AZATHIOPRINE																
L04AX01	19799010	1	AZATHIOPRIN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	33,33	0,569	18,98	19,00	18,98
G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AX03 METHOTREXATE SODIUM																
L04AX03	03024040	1	METHOTREXA	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,058	5,78	6,00	5,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																
M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά																
M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις																
G1 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M01AB01 INDOMETACIN																
M01AB01	07894020	1	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	15,00	0,612	9,18	3,11	3,11
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM																
M01AB05	27590010	1	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	15,00	0,261	3,92	3,11	3,11
M01AB05	22355010	1	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	22,50	0,219	4,92	4,67	4,67
M01AB05	12288010	1	VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	7,50	0,364	2,73	1,56	1,56
M01AB05	12288030	1	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	0,252	2,52	2,07	2,07
M01AB05	12288080	1	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	15,00	0,310	4,65	3,11	3,11
M01AB05	12288020	1	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	0,257	2,57	2,07	2,07
M01AB05	16282010	1	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	7,50	0,203	1,52	1,56	1,52
M01AB05	16282020	1	VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	10,00	0,201	2,01	2,07	2,01
M01AB11 ACEMETACIN																
M01AB11	18387030	2	RANTUDAL RE	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	10,50	0,571	6,00	2,18	2,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM																
M01AB05	25125020	1	VOLTAREN AC	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	0,365	3,65	2,60	2,60
M01AB11 ACEMETACIN																
M01AB11	18387020	2	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	7,00	0,541	3,79	1,82	1,82
M01AB16 ACECLOFENAC																
M01AB16	25114010	2	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	20,00	0,261	5,22	5,20	5,20
M01AB16	25204010	2	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	20,00	0,261	5,22	5,20	5,20
M01AB16	22466010	2	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	20,00	0,317	6,35	5,20	5,20
M01AB16	26587010	2	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	20,00	0,261	5,22	5,20	5,20
M01AB16	22471010	2	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	20,00	0,261	5,22	5,20	5,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AB05 DICLOFENAC																
M01AB05	12288090	1	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	0,210	2,10	5,60	2,10
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM																
M01AB05	25125040	2	VOLTAREN FA	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,50	0,637	6,69	5,88	5,88
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AB05	12288050	1	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,00	0,418	2,09	2,10	2,09
M01AB05	16282050	1	VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	10,00	0,286	2,86	4,20	2,86
M01AB05	16282040	1	VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	5,00	0,324	1,62	2,10	1,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM																
M01AB05	16401020	1	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	3,75	0,429	1,61	1,61	1,61
M01AB05	19328030	1	RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	3,75	0,429	1,61	1,61	1,61
M01AB05	17225060	1	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	3,75	0,429	1,61	1,61	1,61
M01AB05	12288040	1	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	3,75	0,533	2,00	1,61	1,61
M01AB05	16282030	1	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	3,75	0,429	1,61	1,61	1,61
G2 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M01AB55 DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL																
M01AB55	22003010	1	ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG)	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	15,00	0,565	8,48	8,48	8,48
M01AC -Οξικάμες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN																
M01AC01	20542020	1	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	20,00	0,300	6,00	3,60	3,60
M01AC01 PIROXICAM BETADEX																
M01AC01	20542030	2	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	20,00	0,368	7,37	3,60	3,60
M01AC01 PIROXICAM CINNAMATE																
M01AC01	22173050	2	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,204	6,12	5,40	5,40
M01AC02 TENOXICAM																
M01AC02	09043010	2	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	18856010	1	ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	20927010	2	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	20291010	2	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	18261010	4	ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	20187010	3	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	20850020	3	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	19777010	2	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	19777010	1	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	10,00	0,266	2,66	1,80	1,80
M01AC02	19330010	1	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	10,00	0,332	3,32	1,80	1,80
M01AC02	20576010	2	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC02	23558010	2	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
M01AC05 LORNOXICAM																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AC05	23527020	2	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	0,000	G	13,33	0,313	4,17	2,40	2,40
M01AC05	23527010	2	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	0,000	G	6,67	0,346	2,31	1,20	1,20
M01AC05	23527040	3	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	0,000	G	20,00	0,435	8,70	3,60	3,60
M01AC06	**MELOXICAM**															
M01AC06	25790020	2	ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26448020	2	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25401010	2	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25690010	2	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25294020	2	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25483010	2	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25665010	2	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	23108020	4	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	0,267	8,02	5,40	5,40
M01AC06	23108010	3	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,477	4,77	1,80	1,80
M01AC06	25534020	2	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25534010	1	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	10,00	0,382	3,82	1,80	1,80
M01AC06	26546010	2	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25233010	3	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26248010	2	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. Μ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26300010	2	MELOTEC-TH	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25432010	2	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25942020	2	MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALVIA A.E	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26477020	7	MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26477010	5	MELOXICAM/	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	10,00	0,382	3,82	1,80	1,80
M01AC06	29256020	2	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (U	0,000	G	30,00	0,212	6,37	5,40	5,40
M01AC06	29256010	1	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (U	0,000	G	15,00	0,336	5,04	2,70	2,70
M01AC06	29256010	2	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (U	0,000	G	15,00	0,336	5,04	2,70	2,70
M01AC06	29256020	1	MELOXICAM/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPEX PHARMA (U	0,000	G	30,00	0,212	6,37	5,40	5,40
M01AC06	25970020	3	MELOXICAM/	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26369010	1	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	20,00	0,248	4,96	3,60	3,60
M01AC06	26369010	2	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26586010	1	MELOX-RALD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25407010	2	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	22813010	3	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	10,00	0,477	4,77	1,80	1,80
M01AC06	22813023	8	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	30,00	0,267	8,02	5,40	5,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AC06	25274010	4	MOVAXIN	TAB	7,5MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	5,00	0,426	2,13	0,90	0,90
M01AC06	25274020	4	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	10,00	0,278	2,78	1,80	1,80
M01AC06	25274020	2	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25282010	2	MOXALID	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25400010	2	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25493010	3	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26345010	2	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25513020	2	REUMOTHER	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMI	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25578010	2	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25578010	1	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	20,00	0,248	4,96	3,60	3,60
M01AC06	25893020	2	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25266010	2	SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26467010	2	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25492010	3	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	26028010	2	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
M01AC06	25820010	2	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	30,00	0,214	6,41	5,40	5,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AC01 PIROXICAM																
M01AC01	15872020	1	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	10,00	0,228	2,28	2,80	2,28
M01AC01	15872030	1	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	10,00	0,328	3,28	2,80	2,80
M01AC01 PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN																
M01AC01	20542010	1	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	20,00	0,305	6,09	5,60	5,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AC05 LORNOXICAM																
M01AC05	23527030	1	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/	Φ	BTx 1 VIAL (8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED HELLAS	0,000	G	1,00	2,780	2,78	0,74	0,74
M01AC06 MELOXICAM																
M01AC06	25401020	1	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	5,00	0,740	3,70	3,70	3,70
M01AC06	26223010	1	FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	5,00	0,656	3,28	3,70	3,28
M01AC06	23108050	3	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	5,00	0,924	4,62	3,70	3,70
M01AC06	22813070	4	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	5,00	0,924	4,62	3,70	3,70
M01AC06	25282020	1	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	5,00	0,656	3,28	3,70	3,28
M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M01AE02 NAPROXEN																
M01AE02	11935060	1	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	0,278	3,89	2,24	2,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AE02	11935070	1	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,247	6,93	4,48	4,48
M01AE03 KETOPROFEN																
M01AE03	22368010	2	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	40,00	0,157	6,29	6,40	6,29
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AE01 IBUPROFEN																
M01AE01	20767030	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	10,00	0,843	8,43	3,40	3,40
M01AE01	20767110	2	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	10,00	0,191	1,91	3,40	1,91
M01AE01	20767100	2	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	6,67	0,711	4,74	2,27	2,27
M01AE01	20767030	2	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTx10 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	5,00	0,864	4,32	1,70	1,70
M01AE01	20767020	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	400MG/SACHET		BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	6,67	0,954	6,36	2,27	2,27
M01AE01	01491010	1	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	G	12,00	0,223	2,68	4,08	2,68
M01AE01	01491030	1	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	1,000	G	8,00	0,816	6,53	2,72	2,72
M01AE01	28106020	5	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	400MG/TAB		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	8,00	0,670	5,36	2,72	2,72
M01AE01	28106010	5	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	200MG/TAB		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	4,00	0,580	2,32	1,36	1,36
M01AE01	28106030	5	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	600MG/TAB		BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	12,00	0,178	2,14	4,08	2,14
M01AE01	28106040	3	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	8,00	0,200	1,60	2,72	1,60
M01AE01	28106040	1	IBUPROFEN/A	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	4,00	0,200	0,80	1,36	0,80
M01AE02 NAPROXEN																
M01AE02	11935030	2	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,281	4,22	5,10	4,22
M01AE02	11935040	2	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,228	6,85	10,20	6,85
M01AE02 NAPROXEN SODIUM																
M01AE02	22710010	1	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	20,00	0,241	4,82	6,80	4,82
M01AE12 OXAPROZIN																
M01AE12	20014010	2	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	40,00	0,300	12,00	13,60	12,00
M01AE12	25520010	2	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	40,00	0,300	12,00	13,60	12,00
M01AE14 DEXIBUPROFEN																
M01AE14	24893030	3	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	15,00	0,400	6,00	5,10	5,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AE01 IBUPROFEN																
M01AE01	20767060	1	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	2,50	1,928	4,82	4,75	4,75
M01AE01	20750040	6	NUROFEN FO	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ	1,000	G	2,50	0,956	2,39	4,75	2,39
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AE01 IBUPROFEN																
M01AE01	20767070	1	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1,000	G	5,00	0,486	2,43	2,45	2,43
M01AE02 NAPROXEN																
M01AE02	11935010	1	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	3,00	0,503	1,51	1,47	1,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AE02	11935020	1	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	6,00	0,343	2,06	2,94	2,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AE03 KETOPROFEN																
M01AE03	22368020	1	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	3,33	0,628	2,09	2,10	2,09
M01AE17 DEXKETOPROFEN TROMETAMOL																
M01AE17	23775030	2	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	0,000	G	4,00	1,688	6,75	2,52	2,52
M01AE17	23763030	2	VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS M	0,000	G	4,00	1,688	6,75	2,52	2,52
M01AG -Φαιναμάτες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M01AG02 TOLFENAMIC ACID																
M01AG0	19374030	1	CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	0,280	8,41	8,40	8,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AG01 MEFENAMIC ACID																
M01AG0	20571010	3	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1,000	G	15,00	0,183	2,75	2,40	2,40
M01AG0	11298010	2	AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	12,00	0,163	1,95	1,92	1,92
M01AG0	03826010	2	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	7,50	0,277	2,08	1,20	1,20
M01AG02 TOLFENAMIC ACID																
M01AG0	19374020	1	CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	20,00	0,193	3,87	3,20	3,20
M01AG0	19306020	1	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	20,00	0,154	3,09	3,20	3,09
M01AG0	27831010	1	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	6,67	1,075	7,17	1,07	1,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
M01AG01 MEFENAMIC ACID																
M01AG0	11298020	1	AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	1,25	0,880	1,10	1,65	1,10
M01AG0	03826020	1	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	1,25	1,320	1,65	1,65	1,65
M01AG02 TOLFENAMIC ACID																
M01AG0	19306030	1	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	0,83	4,108	3,41	1,10	1,10
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AG01 MEFENAMIC ACID																
M01AG0	03826030	1	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	2,67	0,476	1,27	1,28	1,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AG ETOFENAMATE																
M01AG	15217040	2	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA MANUFACT	1,000	G	3,00	1,150	3,45	3,45	3,45
M01AH -Κοξίμπες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AH01 CELECOXIB																
M01AH01	24752010	2	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,698	6,98	7,70	6,98
M01AH01	24752020	1	ACLAREX	CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,658	6,58	7,70	6,58
M01AH01	24751020	1	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,658	6,58	7,70	6,58

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AH01	24751010	2	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,698	6,98	7,70	6,98
M01AH01	29675021	1	CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,501	5,01	7,70	5,01
M01AH01	29675010	3	CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,536	5,36	7,70	5,36
M01AH01	29675020	2	CELECOXIB/TE	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,501	5,01	7,70	5,01
M01AH01	29675011	2	CELECOXIB/TE	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,536	5,36	7,70	5,36
M01AH05 ETORICOXIB																
M01AH05	25634020	5	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	0,901	12,61	10,78	10,78
M01AH05	25634030	5	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	1,012	14,17	10,78	10,78
M01AH05	25634040	1	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	28,00	0,668	18,70	21,56	18,70
M01AH05	25634010	5	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	0,820	11,48	10,78	10,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AH04 PARECOXIB																
M01AH04	25098040	1	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	1,00	8,040	8,04	8,04	8,04
M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά																
G1 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AX01 NABUMETONE																
M01AX01	20820010	1	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	G	10,00	0,362	3,62	2,30	2,30
M01AX01	20977020	1	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	1,000	G	10,00	0,357	3,57	2,30	2,30
M01AX02 NIFLUMIC ACID																
M01AX02	07997030	1	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS HE	0,000	G	6,67	0,309	2,06	1,53	1,53
M01AX17 NIMESULIDE																
M01AX17	22309030	2	BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	24424010	2	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22369010	2	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22938010	2	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	24290010	2	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	24283010	2	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	20092010	2	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	15,00	0,294	4,41	3,45	3,45
M01AX17	22809010	2	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22439010	2	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	23153010	2	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22448010	2	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22448010	4	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB		BTx10 (FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	5,00	0,262	1,31	1,15	1,15
M01AX17	30417010	1	NIMESULID/P	TAB	100MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M01AX17	22353010	2	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	23825010	2	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22670020	2	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	0,236	3,54	3,45	3,45
M01AX17	22747010	1	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,284	2,84	2,30	2,30
G2 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AX21 DIACEREIN																
M01AX21	24925010	1	ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	24823010	1	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	26358010	1	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	26268010	1	DIACEREIN/N	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	27179010	1	DIACERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	24976010	1	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	25067010	1	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	25892010	1	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	15,00	0,467	7,00	7,24	7,00
M01AX21	25347010	1	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	25203010	1	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	15,00	0,491	7,36	7,24	7,24
M01AX21	22605010	1	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	15,00	0,582	8,73	7,24	7,24
M01C -Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες																
M01CC -Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01CC01 PENICILLAMINE																
M01CC01	19100010	1	PENICILLAMI	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,000	G	50,00	0,439	21,93	22,00	21,93
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ																
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά																
M03AB -Παράγωγα χολίνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AB01 SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE																
M03AB01	06009010	2	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	28,56	28,56	28,56
M03AB01	06009010	1	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000		0,00	0,000	2,82	2,82	2,82
M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AC03 VECURONIUM BROMIDE																
M03AC03	19132020	2	NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	0,000		0,00	0,000	30,38	30,38	30,38
M03AC04 ATRACURIUM BESILATE																
M03AC04	19004040	2	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Ν	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	11,44	11,44	11,44
M03AC09 ROCURONIUM BROMIDE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M03AC09	22197040	5	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL(I	N	BTX10VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	0,000		0,00	0,000	25,34	25,34	25,34
M03AC09	27773010	2	ROCURONIU	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTX10VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000		0,00	0,000	19,15	19,15	19,15
M03AC11 CISATRACURIUM BESILATE																
M03AC11	29385010	2	CISATRACURI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx2,5 M	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	6,26	6,26	6,26
M03AC11	29385010	6	CISATRACURI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	13,70	13,70	13,70
M03AC11	29385011	0	CISATRACURI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	27,37	27,37	27,37
M03AC11	29252010	2	CISATRACURI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000		0,00	0,000	13,70	13,70	13,70
M03AC11	29252010	3	CISATRACURI	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000		0,00	0,000	27,37	27,37	27,37
M03AC11	22844010	3	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	36,22	36,22	36,22
M03AC11	22844010	2	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXOSMITHKLIN	0,000		0,00	0,000	18,10	18,10	18,10
M03AX																
G1 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας																
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A																
M03AX01	24802010	1	BOTOX	PD.INJ.SOL	100U/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ALLERGAN PHARM	2,000	TE	0,50	395,920	197,96	197,96	197,96
G2 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας																
M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX																
M03AX01	20486010	2	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IPSEN ΕΠΕ	2,000	TE	0,50	531,280	265,64	265,64	265,64
G3 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B																
M03AX01	24682010	1	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTx1VIALx0,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI MANUFACT	10000,000	U	0,25	357,000	89,25	82,39	82,39
M03AX01	24682010	2	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI MANUFACT	10000,000	U	0,50	329,560	164,78	164,78	164,78
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά																
M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE																
M03BC01	00402010	3	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	16,67	0,128	2,14	5,50	2,14
M03BC51 PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE																
M03BC51	00398010	1	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	4,000	TE	7,50	0,335	2,51	2,48	2,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE																
M03BC01	00402020	2	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	3,00	0,757	2,27	2,28	2,27
M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά																
G1 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX01 BACLOFEN																
M03BX01	22684010	1	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERERAMOOR LIM	0,000	G	10,00	0,371	3,71	3,70	3,70
M03BX01	23062010	1	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,371	3,71	3,70	3,70
G2 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX02 TIZANIDINE HYDROCHLORIDE																
M03BX02	19313010	1	SIRDALUD	TAB	2,0MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	3,000	TE	10,00	0,318	3,18	4,00	3,18
M03BX02	19313020	1	SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	3,000	TE	10,00	0,494	4,94	4,00	4,00
G3 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE																
M03BX05	06254030	1	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	4,00	1,160	4,64	3,04	3,04
M03BX05	28787030	2	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,000	G	8,00	0,752	6,02	6,08	6,02
M03BX05	28787030	1	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,000	G	4,00	0,928	3,71	3,04	3,04
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE																
M03BX05	06254020	2	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	6,67	0,645	4,30	3,47	3,47
M03BX05	28787020	1	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	6,67	0,516	3,44	3,47	3,44
M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ																
M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας																
M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M04AA01 ALLOPURINOL																
M04AA01	20215010	1	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	22,50	0,172	3,88	3,83	3,83
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M04AA01 ALLOPURINOL																
M04AA01	20215020	2	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	7,50	0,163	1,22	1,13	1,12
M04AA01	20215030	2	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	22,50	0,153	3,45	3,38	3,38
M04AA01	01575020	1	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	22,50	0,153	3,45	3,38	3,38
M04AA01	01575010	4	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	7,50	0,163	1,22	1,13	1,12
M04AA01	05856010	1	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	6,25	0,386	2,41	0,94	0,94
M04AA03 FEBUXOSTAT																
M04AA03	29312020	1	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	1,302	36,45	4,20	4,20
M04AA03	29312010	1	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	1,000	TE	28,00	1,302	36,45	4,20	4,20
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ																
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών																
M05BA -Διφωσφονικά																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G1 -Οστεοπόρωση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BA04	**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE**															
M05BA04	27975010	2	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	26606020	1	ALENDRAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27041010	1	ALENDRONAT	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25821020	7	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27488010	1	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25826020	2	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28911010	1	BONE-AID	TAB	70MG/TAB		BTx4 (1 BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	0,480	13,45	13,44	13,44
M05BA04	25846020	1	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	26024020	1	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4(BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI ΦΚ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27424010	1	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25837020	1	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25410020	4	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	30419010	2	DROFAZ	TAB	70MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,413	11,57	13,44	11,57
M05BA04	27673010	1	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27546020	1	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28886010	2	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27157020	2	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25150020	2	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	22407010	1	FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,874	8,74	4,80	4,80
M05BA04	22407030	2	FOSAMAX O	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,636	17,80	13,44	13,44
M05BA04	27486010	1	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25148020	1	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25281020	2	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	29358010	1	LINADAX	TAB	70MG/TAB		BT x 4 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	28,00	0,456	12,78	13,44	12,78
M05BA04	27422010	1	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27613010	8	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27311020	1	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25376020	4	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	27992010	2	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28382010	2	OSTEONAT	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28844010	1	OSTEOS	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M05BA04	26742020	7	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	25670020	2	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	26462020	2	TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28887010	1	ZAKODRONAT	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28818010	2	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA04	28042010	2	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	28,00	0,480	13,44	13,44	13,44
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**															
M05BA06	28647010	1	AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMANIC CHEMI	0,000	G	30,00	0,446	13,38	14,40	13,38
M05BA06	26978020	1	BONVIVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	30,00	0,624	18,71	14,40	14,40
M05BA06	28809010	1	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	30,00	0,446	13,38	14,40	13,38
M05BA06	28375010	1	IBANDRONIC	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,494	14,82	14,40	14,40
M05BA06	29520010	1	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,446	13,38	14,40	13,38
M05BA06	29427010	1	OSAGRAND	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,446	13,38	14,40	13,38
M05BA06	29240010	1	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	0,446	13,38	14,40	13,38
M05BA06	28998010	1	SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,446	13,38	14,40	13,38
M05BA06	29536010	1	SPECONATE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	30,00	0,424	12,71	14,40	12,71
M05BA06	29538010	1	SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,424	12,71	14,40	12,71
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**															
M05BA06	26978030	1	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ	BTx1 PF. SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	90,00	0,533	47,96	47,70	47,70
G2 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**															
M05BA01	20584030	1	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	24,72	0,490	12,11	11,57	11,57
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**															
M05BA07	24735030	3	"ACTONEL O	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	28,00	0,620	17,36	13,11	13,11
M05BA07	24735040	1	"ACTONEL ""2	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,604	18,12	14,05	14,05
M05BA07	24735020	2	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	168,00	0,680	114,30	78,66	78,66
M05BA07	28592030	1	ACTORID	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	28592020	1	ACTORID	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	168,00	0,514	86,37	78,66	78,66
M05BA07	28592010	1	ACTORID	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,441	12,34	13,11	12,34
M05BA07	28856010	2	AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	28894010	1	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	27839010	2	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	28359030	2	CLADRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,445	12,45	13,11	12,45

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M05BA07	28359020	3	CLADRONATE	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	168,00	0,488	82,05	78,66	78,66
M05BA07	28359010	3	CLADRONATE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,429	12,00	13,11	12,00
M05BA07	28759010	1	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	28891010	2	MEDEDRONA	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	29627010	1	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	28,00	0,445	12,45	13,11	12,45
M05BA07	29674010	1	MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB		BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	28,00	0,445	12,46	13,11	12,46
M05BA07	29371010	3	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	0,445	12,45	13,11	12,45
M05BA07	29178010	1	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB		BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	0,445	12,45	13,11	12,45
M05BA07	30262030	2	RISEBON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,403	11,28	13,11	11,28
M05BA07	27821010	2	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	27869010	1	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ)	BTx4TABS (BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	29174010	3	RISEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	27946020	1	RISEDRONATE	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,433	13,00	14,05	13,00
M05BA07	28880010	2	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	28880010	1	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx2 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	0,586	8,21	6,55	6,55
M05BA07	28692010	1	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	28882010	2	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,468	13,11	13,11	13,11
M05BA07	29692010	1	VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB		BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TERIX LABS LTD, C	0,000	G	28,00	0,445	12,45	13,11	12,45
M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL																
M05BB03	26981020	2	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)(	Φ	BTx4 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	28,00	0,633	17,72	17,36	17,36
M05BB03	26981010	2	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg(280	Φ	BT x 4 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	28,00	0,626	17,53	17,36	17,36
M05BC -Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης																
Εμφύτευμα																
M05BC02 EPTOTERMIN ALFA																
M05BC02	25850010	1	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φια	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	OLYMPUS BIOTEC	1,000	TE	1,00	3.967,420	3.967,42	3.967,42	3.967,42
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M05BX03 STRONTIUM RANELATE																
M05BX03	26691010	3	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	2,000	G	28,00	1,325	37,09	39,48	37,09
M05BX04 DENOSUMAB																
M05BX04	29452010	3	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με α	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	180,00	1,429	257,21	253,80	253,80
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων																
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευματολόγους.																
M09AX01	**HYALURONATE SODIUM**															
M09AX01	27011010	1	ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF SY	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	5,56	2,935	16,32	16,29	16,29
M09AX01	26238010	2	GONILERT (ΓΕ	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	5,56	2,935	16,32	16,29	16,29
M09AX01	22297010	2	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	5,56	3,883	21,59	16,29	16,29
M09AX01	28915010	1	HYALUROPRO	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	5,56	2,935	16,32	16,29	16,29
M09AX01	26974010	1	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Ν. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ &	0,000	G	5,56	2,935	16,32	16,29	16,29
M09AX01	26239010	2	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	5,56	2,935	16,32	16,29	16,29

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A -Γενικά αναισθητικά															
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N01AB07 DESFLURANE															
N01AB07	22250010	1	SUPRANE	INH.VAP.LI	100%(V/V)	N	FLX240ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER HELLAS E	0,000	0,00	0,000	88,24	88,24	88,24
N01AB08 SEVOFLURANE															
N01AB08	22529010	4	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100%(W/W)	N	FLx250ML (Π	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	0,00	0,000	163,28	163,28	163,28
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
N01AH01	01267020	1	FENTANYL/JA	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	0,00	0,000	1,44	1,44	1,44
N01AH01	01267010	1	FENTANYL/JA	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	0,00	0,000	2,56	2,56	2,56
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
N01AH06	29362010	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	19,99	19,99	19,99
N01AH06	29362030	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	87,77	87,77	87,77
N01AH06	29362020	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	0,00	0,000	34,08	34,08	34,08
N01AH06	28768010	1	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERICS PHARM	0,000	0,00	0,000	21,06	21,06	21,06
N01AH06	28768020	1	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERICS PHARM	0,000	0,00	0,000	35,87	35,87	35,87
N01AH06	28768030	1	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GENERICS PHARM	0,000	0,00	0,000	92,38	92,38	92,38
N01AH06	29046010	1	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	0,00	0,000	19,99	19,99	19,99
N01AH06	29046030	1	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	0,00	0,000	87,77	87,77	87,77
N01AH06	29046020	1	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	0,00	0,000	34,08	34,08	34,08
N01AH06	28625030	2	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	TEVA PHARMA BV,	0,000	0,00	0,000	92,38	92,38	92,38
N01AH06	28625010	2	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	TEVA PHARMA BV,	0,000	0,00	0,000	21,06	21,06	21,06
N01AH06	28625020	2	REMIFENTANI	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	TEVA PHARMA BV,	0,000	0,00	0,000	35,87	35,87	35,87
N01AH06	23270030	1	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	122,26	122,26	122,26
N01AH06	23270010	1	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	27,86	27,86	27,86
N01AH06	23270020	1	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	0,00	0,000	47,48	47,48	47,48
N01AH06	28754010	1	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	0,00	0,000	35,87	35,87	35,87
N01AH06	28754020	1	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	0,00	0,000	92,38	92,38	92,38
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AX07 ETOMIDATE															
N01AX07	16019010	1	HYPNOMIDAT	INJ.SOL	20MG/10ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	0,00	0,000	4,10	4,10	4,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N01AX10 PROPOFOL																
N01AX10	19495010	2	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	13,09	13,09	13,09
N01AX10	19495010	1	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	14,37	14,37	14,37
N01AX10	19495010	3	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	7,30	7,30	7,30
N01AX10	19495020	3	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2%(20mg/ml)	N	FL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	19,83	19,83	19,83
N01AX10	23904030	8	PROPOFOL M	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	11,04	11,04	11,04
N01AX10	23904040	5	PROPOFOL M	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
N01AX10	23904030	5	PROPOFOL M	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	BTx1 γυάλινο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	6,00	6,00	6,00
N01AX10	23904030	3	PROPOFOL M	INJ.EM.IN	1%(W/V)	N	BTx5 γυάλινα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	11,04	11,04	11,04
N01AX10	24671010	2	PROPOFOL-LI	INJ.EM.IN	1%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,00	6,00	6,00
N01AX10	24671020	1	PROPOFOL-LI	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
N01AX10	24671010	3	PROPOFOL-LI	INJ.EM.IN	1%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	11,04	11,04	11,04
N01AX10	24671010	1	PROPOFOL-LI	INJ.EM.IN	1%(W/V)	Φ	BTx5 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
N01B -Τοπικά αναισθητικά																
N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE																
N01BA02	18984040	1	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔ	INJ.SOL	100MG/5ML AMP	Φ	BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,78	0,78	0,78
N01BA02	18984020	1	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔ	INJ.SOL	100MG/10ML AM	Φ	BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,92	0,92	0,92
N01BB																
G1 -Αμίδια, αμιγή																
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
N01BB02	00570040	1	XYLOCAINE	GEL	2%(W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	G	30,00	0,147	4,40	4,50	4,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
N01BB02	00570010	1	XYLOCAINE	INJ.SOL	2%(20mg/ml)	Φ	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	8,97	8,97	8,97
N01BB02	27055010	1	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTx5VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	7,57	7,57	7,57
N01BB09 ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
N01BB09	23011040	2	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	52,48	52,48	52,48
N01BB09	23011010	3	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	9,06	9,06	9,06
N01BB09	23011020	1	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75%(7,5MG/1M	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	10,67	10,67	10,67
N01BB09	23011020	3	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75%(7,5MG/1M	Φ	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	17,33	17,33	17,33
N01BB09	23011030	1	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ASTRAZENECA AE	0,000		0,00	0,000	12,17	12,17	12,17
N01BB09	29005010	1	ROPIVACAIN	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000		0,00	0,000	13,71	13,71	13,71

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N01BB09	29005010	2	ROPIVACAIN	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000		0,00	0,000	23,58	23,58	23,58
N01BB09	29005030	1	ROPIVACAIN	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000		0,00	0,000	27,75	27,75	27,75
N01BB09	29005030	2	ROPIVACAIN	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	B BRAUN MELSUN	0,000		0,00	0,000	46,10	46,10	46,10
N01BB09	27947020	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	7,66	7,66	7,66
N01BB09	27947010	1	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61	34,61
N01BB09	27947020	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	4,70	4,70	4,70
N01BB09	27947030	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	9,02	9,02	9,02
N01BB09	27947030	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	13,10	13,10	13,10
N01BB09	27947040	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	10,30	10,30	10,30
N01BB09	27947040	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	15,42	15,42	15,42
N01BB09	27947010	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5 BAGS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MOLTENI L. & C.D	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66	39,66
N01BB09	27940040	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x 5AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	10,28	10,28	10,28
N01BB09	27940030	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x 5AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	8,54	8,54	8,54
N01BB09	27940040	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x5AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	15,41	15,41	15,41
N01BB09	27940030	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x5AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	9,00	9,00	9,00
N01BB09	27940010	2	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	4,47	4,47	4,47
N01BB09	27940020	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61	34,61
N01BB09	27940020	4	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66	39,66
N01BB09	27940010	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPSx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000		0,00	0,000	7,26	7,26	7,26
N01BB09	28823010	8	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	4,47	4,47	4,47
N01BB09	28823050	8	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	10,28	10,28	10,28
N01BB09	28823041	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	13,10	13,10	13,10
N01BB09	28823020	5	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66	39,66
N01BB09	28823051	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	15,41	15,41	15,41
N01BB09	28823011	1	ROPIVACAINE	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	7,26	7,26	7,26
N01BB09	28823020	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61	34,61
N01BB09	28823040	8	ROPIVACAINE	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	8,54	8,54	8,54
N01BB09	28823030	5	ROPIVACAINE	INJ.SOL	5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	7,12	7,12	7,12
N01BB09	28556010	5	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000		0,00	0,000	39,66	39,66	39,66
N01BB09	28556010	2	ROPIVACAINE	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5 BAGS x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000		0,00	0,000	34,61	34,61	34,61
N01BB10	**LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**															
N01BB10	24652030	8	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7,5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000		0,00	0,000	39,98	39,98	39,98
N01BB10	24652020	8	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000		0,00	0,000	29,98	29,98	29,98

G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)																
N01BB20 LIDOCAINE,PRILOCAINE																
N01BB20	19821010	4	EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	1,000	G	25,00	0,420	10,49	8,50	8,50
N01BB20	27170010	4	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)%(W/W)	Φ	BTx1TUBx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	30,00	0,335	10,06	10,20	10,06
N01BB52 LIDOCAINE,PRILOCAINE																
N01BB52	29984010	2	IPREAL	CREAM	2,5%+2,5%(ΥΒΡΙΔ		BT x 5 TUBES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HEL	1,000	G	25,00	0,336	8,39	8,50	8,39
N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
N01BX04 CAPSAICIN																
N01BX04	27643010	3	CAPSER	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	G	100,00	0,156	15,58	16,00	15,58
N01BX04	27644010	4	SENSOCAPS	CREAM	0,08%		BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	30,00	0,226	6,78	4,80	4,80
N01BX04	27644010	2	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BTx1 TUB x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	100,00	0,156	15,58	16,00	15,58
N01BX04	27644010	3	SENSOCAPS	CREAM	0,08%		BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	20,00	0,232	4,64	3,20	3,20
N01BX04	27644010	1	SENSOCAPS	CREAM	0,08%	Φ	BT x 1 TUB x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	G	45,00	0,198	8,91	7,20	7,20
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)																
N01BX04 CAPSAICIN																
N01BX04	29308010	1	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS PHARM	1,000	TE	1,00	270,240	270,24	270,24	270,24
N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ																
N02A -Οπιοειδή																
N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AA59 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE																
N02AA59	19291010	1	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/	BOEHRINGER INGE	4,000	TE	1,50	0,807	1,21	1,29	1,21
N02AA59 PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE																
N02AA59	19501010	1	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	BOEHRINGER INGE	3,000	TE	3,33	0,865	2,88	2,86	2,86
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης																
Διαδερμική χορήγηση																
N02AB03 FENTANYL																
N02AB03	28082020	1	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BT x 5 PATCH	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABEE	0,000	G	15,00	1,357	20,36	23,40	20,36
N02AB03	28082010	1	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCH	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABEE	0,000	G	7,50	1,600	12,00	11,70	11,70
N02AB03	28082040	1	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATC	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	1,220	36,59	46,80	36,59
N02AB03	27668040	1	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	30,00	1,793	53,80	46,80	46,80
N02AB03	27668020	1	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	15,00	1,998	29,97	23,40	23,40
N02AB03	27668010	1	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	7,50	2,076	15,57	11,70	11,70
N02AB03	27668030	1	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	22,50	1,894	42,62	35,10	35,10
N02AB03	22269010	1	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	7,50	1,869	14,02	11,70	11,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N02AB03	22269020	1	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	15,00	1,799	26,98	23,40	23,40
N02AB03	22269030	1	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	22,50	1,703	38,31	35,10	35,10
N02AB03	22269040	1	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	30,00	1,564	46,92	46,80	46,80
N02AB03	22269050	1	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,60	2,828	10,18	5,62	5,62
N02AB03	27661040	1	FENTADUR	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	LAVIPHARM AE	0,000	G	30,00	1,793	53,80	46,80	46,80
N02AB03	27661050	1	FENTADUR	TTS	12MCG/H		BTx5 (SACHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	LAVIPHARM AE	0,000	G	3,60	2,264	8,15	5,62	5,62
N02AB03	27661010	1	FENTADUR	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	LAVIPHARM AE	0,000	G	7,50	2,076	15,57	11,70	11,70
N02AB03	27661030	1	FENTADUR	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 PATCHE	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	LAVIPHARM AE	0,000	G	22,50	1,894	42,62	35,10	35,10
N02AB03	27661020	1	FENTADUR	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 PATCH	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	LAVIPHARM AE	0,000	G	15,00	1,998	29,97	23,40	23,40
N02AB03	29802010	3	FENTANYL/M	TTS	12MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	GENERICS PHARM	0,000	G	3,60	2,150	7,74	5,62	5,62
N02AB03	29802050	3	FENTANYL/M	TTS	100MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	1,159	34,76	46,80	34,76
N02AB03	29802040	3	FENTANYL/M	TTS	75MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	GENERICS PHARM	0,000	G	22,50	1,223	27,52	35,10	27,52
N02AB03	29802020	3	FENTANYL/M	TTS	25MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	GENERICS PHARM	0,000	G	7,50	1,499	11,24	11,70	11,24
N02AB03	29802030	3	FENTANYL/M	TTS	50MCG/HR		BT x 5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	GENERICS PHARM	0,000	G	15,00	1,291	19,36	23,40	19,36
N02AB03	27167050	3	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	NYCOMED HELLAS	0,000	G	30,00	1,220	36,59	46,80	36,59
N02AB03	27167030	3	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	NYCOMED HELLAS	0,000	G	15,00	1,357	20,36	23,40	20,36
N02AB03	27167020	3	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	NYCOMED HELLAS	0,000	G	7,50	1,600	12,00	11,70	11,70
N02AB03	27167010	3	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	NYCOMED HELLAS	0,000	G	3,60	2,383	8,58	5,62	5,62
N02AB03	27167040	3	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ 3	NYCOMED HELLAS	0,000	G	22,50	1,288	28,98	35,10	28,98
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
N02AB03 FENTANYL CITRATE																
N02AB03	29096010	3	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	NYCOMED DANM	2,000	DO	20,00	13,971	279,43	267,80	267,80
N02AB03	29096020	3	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	NYCOMED DANM	2,000	DO	20,00	13,597	271,94	267,80	267,80
N02AB03	29096020	1	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	NYCOMED DANM	2,000	DO	5,00	15,288	76,44	66,95	66,95
N02AB03	29096030	3	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	NYCOMED DANM	2,000	DO	20,00	12,557	251,15	267,80	251,15
N02AB03	29096010	1	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	NYCOMED DANM	2,000	DO	5,00	13,472	67,36	66,95	66,95
N02AB03	29096030	1	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	NYCOMED DANM	2,000	DO	5,00	15,572	77,86	66,95	66,95
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
N02AB03 FENTANYL CITRATE																
N02AB03	27358020	1	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PROSTRAKAN LTD,	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,60	219,60
N02AB03	27358060	1	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PROSTRAKAN LTD,	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,60	219,60
N02AB03	27358050	1	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PROSTRAKAN LTD,	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,60	219,60
N02AB03	27358040	1	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PROSTRAKAN LTD,	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,60	219,60
N02AB03	27358030	1	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PROSTRAKAN LTD,	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,60	219,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N02AB03	27358070	1	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PROSTRAKAN LTD,	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,60	219,60
N02AB03	25190030	4	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	TEVA PHARMA BV,	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,60	219,60
N02AB03	25190010	4	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	TEVA PHARMA BV,	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,60	219,60
N02AB03	25190020	4	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	TEVA PHARMA BV,	4,000	TE	7,50	29,284	219,63	219,60	219,60
N02AB03	25190040	4	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	TEVA PHARMA BV,	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,60	219,60
N02AB03	25190050	4	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	TEVA PHARMA BV,	4,000	TE	7,50	29,467	221,00	219,60	219,60
N02AX -Άλλα οπιοειδή																
G1 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE																
N02AX02	23954060	9	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	20,00	0,470	9,40	9,10	9,10
N02AX02	23954050	9	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,561	5,61	4,55	4,55
N02AX02	23954070	3	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	15,00	0,334	5,01	6,83	5,01
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE																
N02AX02	23954010	2	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	5,00	0,656	3,28	3,30	3,28
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE																
N02AX02	23954020	1	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	3,33	1,081	3,60	3,60	3,60
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE																
N02AX02	23954030	2	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	3,33	0,904	3,01	3,00	3,00
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE																
N02AX02	23954040	1	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	VIANEX A.E.	0,000	G	1,67	1,964	3,28	3,27	3,27
N02AX02	29472010	1	TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	1,67	1,671	2,79	3,27	2,79
G2 -Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02AX52 TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL																
N02AX52	27824012	5	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/TA	Φ	BTx20 TABS (	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	GRUNENTHAL GM	4,000	TE	5,00	1,202	6,01	6,00	6,00
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά																
N02BA -Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02BA01 ACETYLSALICYLATE LYSINE																
N02BA01	10351020	1	EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	7,20	0,425	3,06	3,06	3,06
N02BE G1 -Ανιλίδες / Αμιγείς																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02BE01 PARACETAMOL																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N02BE01	27993010	2	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	3,000	TE	0,00	0,000	0,97	0,97	0,97
N02BE01	18541170	1	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N)	BT x 3 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3,000	TE	1,00	5,750	5,75	5,75	5,75
N02BE01	28977010	1	PARACETAMO	SOL.INF	10MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	3,000	TE	0,00	0,000	0,58	0,58	0,58
N02BE01	28977010	5	PARACETAMO	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	3,000	TE	0,00	0,000	1,16	1,16	1,16
G2 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02BE51 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE																
N02BE51	19291020	3	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTX20(BLIST	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/	BOEHRINGER INGE	4,000	TE	5,00	0,756	3,78	3,80	3,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02BE51 PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE																
N02BE51	24593010	1	APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3,000	TE	1,00	3,930	3,93	3,93	3,93
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02BG08 ZICONOTIDE																
N02BG08	28373010	3	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	41,67	45,272	1.886,49	1.886,49	1.886,49
N02BG08	28373010	1	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	8,33	48,363	402,86	402,86	402,86
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας																
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE																
N02CA01	02816010	1	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	18,75	0,161	3,01	3,00	3,00
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CA52 ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE																
N02CA52	05808020	1	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	2,50	0,580	1,45	1,45	1,45
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE																
N02CC01	20265010	1	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	4,00	2,057	8,23	6,72	6,72
N02CC01	20265040	1	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	4,00	2,142	8,57	6,72	6,72
N02CC01	30165020	1	NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB		BTx2 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPR	0,000	G	4,00	1,565	6,26	6,72	6,26
N02CC01	30165010	1	NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB		BTx4 (σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYPR	0,000	G	4,00	1,630	6,52	6,72	6,52
N02CC01	27399010	2	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	6,00	1,437	8,62	10,08	8,62
N02CC01	26988020	1	SUMATRIPTA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	4,00	1,645	6,58	6,72	6,58
N02CC01	26988010	3	SUMATRIPTA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	4,00	1,712	6,85	6,72	6,72
N02CC01	27507010	3	SUMATRIPTA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,00	1,712	6,85	6,72	6,72
N02CC01	27507020	1	SUMATRIPTA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,00	1,645	6,58	6,72	6,58
N02CC01	26316010	2	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	12,00	1,228	14,74	20,16	14,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE																
N02CC02	23556010	2	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	4,00	3,500	14,00	6,72	6,72
N02CC03 ZOLMITRIPTAN																
N02CC03	29330020	2	BIMESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	6,00	2,083	12,50	10,08	10,08
N02CC03	29330030	2	BIMESTOR	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	3,00	2,563	7,69	5,04	5,04
N02CC03	29549010	2	TRIMIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	3,00	2,643	7,93	5,04	5,04
N02CC03	29549020	1	TRIMIGAN OD	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx2 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,00	3,000	6,00	3,36	3,36
N02CC03	29551010	2	TRIPTAFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	3,00	2,643	7,93	5,04	5,04
N02CC03	29551020	1	TRIPTAFAR O	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx 2 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	2,00	3,000	6,00	3,36	3,36
N02CC03	28190010	1	ZOLMITRIPTA	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	2,00	3,050	6,10	3,36	3,36
N02CC03	28190020	1	ZOLMITRIPTA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	4,00	2,547	10,19	6,72	6,72
N02CC03	28062030	1	ZOLMITRIPTA	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BT x 2 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,00	3,050	6,10	3,36	3,36
N02CC03	23562010	1	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	3,00	3,483	10,45	5,04	5,04
N02CC03	23562030	1	ZOMIGON RA	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	2,00	3,570	7,14	3,36	3,36
N02CC04 RIZATRIPTAN BENZOATE																
N02CC04	24068040	2	"MAXALT ""R	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	3,00	3,450	10,35	5,04	5,04
N02CC04	29431010	2	RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,50	6,153	9,23	2,52	2,52
N02CC04	29431020	2	RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	3,00	3,150	9,45	5,04	5,04
N02CC04	29287010	2	RIZATRIPTAN/	TAB	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	1,50	6,900	10,35	2,52	2,52
N02CC04	29287020	2	RIZATRIPTAN/	TAB	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	3,00	3,450	10,35	5,04	5,04
N02CC04	29287040	2	RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	3,00	3,150	9,45	5,04	5,04
N02CC04	29287030	2	RIZATRIPTAN/	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	1,50	6,153	9,23	2,52	2,52
N02CC05 ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE																
N02CC05	24888010	1	ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALMIRALL S.A., SP	0,000	G	3,00	4,773	14,32	5,04	5,04
N02CC06 ELETRIPTAN HYDROBROMIDE																
N02CC06	25183010	2	RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	1,50	6,680	10,02	2,52	2,52
N02CC06	25183020	2	RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	3,00	3,757	11,27	5,04	5,04
N02CC07 FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE																
N02CC07	25453010	3	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI HELLAS	0,000	G	6,00	3,788	22,73	10,08	10,08
N02CC07	28108010	3	PITUNAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENARINI INTER.	0,000	G	6,00	3,788	22,73	10,08	10,08
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE																
N02CC01	20265020	2	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5MLSYRIN	Φ	BTx2 SYRx0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	2,00	17,335	34,67	34,68	34,67
N02CC01	20265020	1	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5MLSYRIN	Φ	BTx2 SYRING	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	2,00	17,335	34,67	34,68	34,67

N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ

N03A -Αντιεπιληπτικά

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AA02 PHENOBARBITAL																
N03AA02	06891010	1	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,052	1,05	1,00	1,00
N03AB -Παράγωγα υδαντοϊνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM																
N03AB02	02673010	1	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	30,66	0,145	4,44	6,13	4,44
N03AB52 PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL																
N03AB52	02806020	1	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	6,67	0,235	1,57	1,33	1,33
N03AB52	02806010	1	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3,000	TE	6,67	0,229	1,53	1,33	1,33
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AB02 PHENYTOIN																
N03AB02	02673030	1	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	2,50	0,772	1,93	1,92	1,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM																
N03AB02	02673020	1	EPANUTIN	INJ.SOL	250(229,95)MG/5	Φ	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	3,83	2,838	10,87	10,88	10,87
N03AF																
- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιπτικής ψύχωσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF03 RUFINAMIDE																
N03AF03	28374010	1	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED	1,000	G	0,71	10,099	7,17	5,25	5,25
N03AF03	28374030	4	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED	1,000	G	17,14	7,152	122,59	126,84	122,59
N03AF03	28374020	4	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED	1,000	G	8,57	7,281	62,40	63,42	62,40
G1 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγγικού και για την πρόληψη των υποτροπών μανιοκαταθλιπτικής ψύχωσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N03AF01 CARBAMAZEPINE																
N03AF01	03044040	1	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	10,00	0,377	3,77	3,90	3,77
N03AF01	03044050	1	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	12,00	0,388	4,66	4,68	4,66
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF01 CARBAMAZEPINE																
N03AF01	03044010	1	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	10,00	0,349	3,49	3,50	3,49
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AF01 CARBAMAZEPINE																
N03AF01	03044030	1	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	5,00	0,768	3,84	3,85	3,84
G2 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AF02 OXCARBAZEPINE																
N03AF02	27115020	4	OXCARBAZEPI	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	G	15,00	0,583	8,75	6,90	6,90
N03AF02	27115030	4	OXCARBAZEPI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	G	30,00	0,436	13,09	13,80	13,09
N03AF02	28135020	3	OXCARBAZEPI	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	15,00	0,583	8,75	6,90	6,90
N03AF02	28135030	3	OXCARBAZEPI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	30,00	0,436	13,09	13,80	13,09
N03AF02	19888050	1	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	30,00	0,577	17,32	13,80	13,80
N03AF02	19888040	1	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	15,00	0,691	10,36	6,90	6,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AF02 OXCARBAZEPINE																
N03AF02	19888060	1	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	1,000	G	15,00	0,778	11,67	11,70	11,67
G3 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE																
N03AF04	29289030	6	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIAL-PORTELA & C	0,000	G	30,00	4,850	145,49	145,50	145,49
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N03AG01 SODIUM VALPROATE																
N03AG01	11406040	1	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	4,63	0,564	2,61	1,85	1,85
N03AG01	11406020	1	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	11,57	0,435	5,03	4,63	4,63
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID																
N03AG01	20087010	4	DEPAKINE CH	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	17,35	0,361	6,26	6,94	6,26
N03AG01	20087100	1	DEPAKINE CH	CR.GRAN	1000MG/SACHET	Φ	BTx30SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	17,35	0,876	15,20	6,94	6,94
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)																
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID																
N03AG01	20087070	1	DEPAKINE CH	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	4,34	0,933	4,05	4,12	4,05
N03AG01	20087060	1	DEPAKINE CH	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	1,74	1,144	1,99	1,65	1,65
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AG04 VIGABATRIN																
N03AG04	20729060	2	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	G	7,50	2,099	15,74	17,77	15,74
N03AG06 TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)																
N03AG06	23307030	1	GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	25,00	2,956	73,90	59,25	59,25
N03AG06	23307020	1	GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	16,67	2,953	49,23	39,51	39,51
N03AG06	23307010	1	GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	8,33	3,010	25,07	19,74	19,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AG01 SODIUM VALPROATE																
N03AG01	11406030	1	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	4,63	0,639	2,96	2,96	2,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AG01 SODIUM VALPROATE																
N03AG01	11406050	1	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	G	0,93	19,409	18,05	18,05	18,05
N03AG01	29894010	1	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	(Φ)	BTx4VIALS+4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	G	0,93	14,656	13,63	18,05	13,63
N03AX																
G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX14 LEVETIRACETAM																
N03AX14	29647040	1	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17
N03AX14	29647030	1	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	G	15,00	1,428	21,42	22,62	21,42
N03AX14	29647020	1	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05
N03AX14	24563020	3	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	10,00	1,990	19,90	15,08	15,08
N03AX14	24563040	3	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	20,00	1,999	39,98	30,17	30,17
N03AX14	24563010	2	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	5,00	1,968	9,84	7,54	7,54
N03AX14	30217020	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05
N03AX14	30217010	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	5,00	1,576	7,88	7,54	7,54
N03AX14	30217040	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17
N03AX14	30217030	2	LEVETIRACET	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	15,00	1,641	24,62	22,62	22,62
N03AX14	30108040	1	LEVETIRACET	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17
N03AX14	30108020	1	LEVETIRACET	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05
N03AX14	29666020	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05
N03AX14	29666030	1	LEVETIRACET	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17
N03AX14	29666010	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	5,00	1,576	7,88	7,54	7,54
N03AX14	29636030	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	15,00	1,641	24,62	22,62	22,62
N03AX14	29636020	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05
N03AX14	29636010	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	5,00	1,576	7,88	7,54	7,54
N03AX14	29636040	3	LEVETIRACET	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17
N03AX14	30075020	3	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	1,000	G	10,00	1,505	15,05	15,08	15,05
N03AX14	30075040	3	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	1,000	G	20,00	1,510	30,20	30,17	30,17
N03AX15 ZONISAMIDE																
N03AX15	24300020	2	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	7,00	3,190	22,33	10,56	10,56
N03AX15	24300030	1	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	28,00	2,586	72,42	42,23	42,23
N03AX15	24300010	1	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	1,75	3,737	6,54	2,64	2,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AX14 LEVETIRACETAM																
N03AX14	29647050	1	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	G	20,00	1,396	27,92	37,60	27,92

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AX14	29647050	3	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	1,000	G	10,00	1,609	16,09	18,80	16,09
N03AX14	24563050	1	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ X 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	20,00	1,847	36,94	37,60	36,94
N03AX14	24563050	2	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	10,00	2,128	21,28	18,80	18,80
N03AX14	24563050	3	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	10,00	2,128	21,28	18,80	18,80
N03AX14	30233010	3	LEVETIRACET	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	20,00	1,201	24,02	37,60	24,02
N03AX14	30233010	1	LEVETIRACET	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	20,00	1,201	24,02	37,60	24,02
N03AX14	30233010	2	LEVETIRACET	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	G	20,00	1,201	24,02	37,60	24,02
N03AX14	29636050	3	LEVETIRACET	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	1,000	G	20,00	1,396	27,92	37,60	27,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N03AX14 LEVETIRACETAM																
N03AX14	24563060	1	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100MG/ML	Φ	10 VIALSx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	1,000	G	3,33	33,520	111,62	84,35	84,35
N03AX14	30075050	1	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	(Φ)	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1,000	G	3,33	25,327	84,34	84,35	84,34
G2 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX18 LACOSAMIDE																
N03AX18	28570040	2	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	37,33	5,013	187,13	188,89	187,13
N03AX18	28570030	2	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	28,00	4,960	138,89	141,68	138,89
N03AX18	28570030	1	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	7,00	5,529	38,70	35,42	35,42
N03AX18	28570020	2	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	18,67	5,084	94,92	94,47	94,47
N03AX18	28570020	1	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	4,67	5,522	25,79	23,63	23,63
N03AX18	28570010	1	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	2,33	5,137	11,97	11,79	11,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N03AX18 LACOSAMIDE																
N03AX18	28570080	1	VIMPAT	SYR	10MG/ML		1 ΦΙΑΛΗ ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	6,67	5,625	37,52	37,55	37,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N03AX18 LACOSAMIDE																
N03AX18	28570070	1	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	0,67	62,821	42,09	42,09	42,09
G3 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX09 LAMOTRIGINE																
N03AX09	27300040	1	DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	10,00	0,727	7,27	16,90	7,27
N03AX09	27300030	1	DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	5,00	1,160	5,80	8,45	5,80
N03AX09	27300020	1	DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	2,50	1,916	4,79	4,23	4,23
N03AX09	27300050	1	DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	20,00	0,818	16,36	33,80	16,36
N03AX09	30198020	8	ISLETON	TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	5,00	1,666	8,33	8,45	8,33
N03AX09	30198010	8	ISLETON	TAB	25MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	2,50	1,980	4,95	4,23	4,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AX09	30198040	8	ISLETON	TAB	200MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	20,00	0,794	15,89	33,80	15,89
N03AX09	30198030	8	ISLETON	TAB	100MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	10,00	1,374	13,74	16,90	13,74
N03AX09	20181070	1	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	20,00	1,107	22,15	33,80	22,15
N03AX09	20181010	1	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	2,50	2,540	6,35	4,23	4,23
N03AX09	20181020	1	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	2,194	10,97	8,45	8,45
N03AX09	20181030	1	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	1,914	19,14	16,90	16,90
N03AX09	28597020	1	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX09	28597040	1	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	20,00	0,837	16,74	33,80	16,74
N03AX09	28597030	1	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	10,00	1,445	14,45	16,90	14,45
N03AX09	28597010	1	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	2,50	2,088	5,22	4,23	4,23
N03AX09	26995010	4	LAMOTRIGINE	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	2,50	2,088	5,22	4,23	4,23
N03AX09	26995020	4	LAMOTRIGINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX09	26995030	4	LAMOTRIGINE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	10,00	1,445	14,45	16,90	14,45
N03AX09	26434020	1	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX09	26434030	1	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	10,00	1,445	14,45	16,90	14,45
N03AX09	26434010	1	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	2,50	2,088	5,22	4,23	4,23
N03AX09	26434040	1	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	20,00	0,837	16,74	33,80	16,74
N03AX11	**TOPIRAMATE**															
N03AX11	29515030	1	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	3,33	1,637	5,45	5,63	5,45
N03AX11	29515010	1	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	0,83	2,000	1,66	1,40	1,40
N03AX11	29515010	2	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX11	29515020	2	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
N03AX11	29515030	2	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
N03AX11	29515040	1	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	6,67	1,456	9,71	11,27	9,71
N03AX11	29515040	2	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
N03AX11	29515020	1	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	1,67	1,934	3,23	2,82	2,82
N03AX11	28069010	3	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX11	28069020	3	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
N03AX11	28069030	3	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
N03AX11	28069040	3	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
N03AX11	22672040	1	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	40,00	1,725	69,02	67,60	67,60
N03AX11	22672030	1	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	20,00	1,789	35,78	33,80	33,80
N03AX11	22672020	1	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	10,00	2,011	20,11	16,90	16,90
N03AX11	22672090	1	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	10,00	2,011	20,11	16,90	16,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AX11	22672010	1	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	5,00	2,194	10,97	8,45	8,45
N03AX11	28788040	6	TOPIRAMATE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
N03AX11	28788030	6	TOPIRAMATE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
N03AX11	28788010	6	TOPIRAMATE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX11	28788020	6	TOPIRAMATE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
N03AX11	27103030	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
N03AX11	27103010	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX11	27103020	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
N03AX11	28050010	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX11	28050020	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
N03AX11	28050030	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
N03AX11	28050040	7	TOPIRAMATE	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
N03AX11	27453040	1	TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	40,00	1,303	52,14	67,60	52,14
N03AX11	27453010	1	TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	1,756	8,78	8,45	8,45
N03AX11	27453030	1	TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	20,00	1,352	27,03	33,80	27,03
N03AX11	27453020	1	TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	10,00	1,519	15,19	16,90	15,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
N03AX09 LAMOTRIGINE																
N03AX09	20181040	1	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	0,50	7,060	3,53	1,76	1,76
N03AX11 TOPIRAMATE																
N03AX11	22672070	1	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,00	2,960	8,88	10,59	8,88
G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N03AX12 GABAPENTIN																
N03AX12	26495010	1	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	26495020	1	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23
N03AX12	26460020	4	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	26460030	4	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	G	11,11	0,727	8,08	10,33	8,08
N03AX12	27770050	5	GABAPENTIN/	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	22,22	0,747	16,59	20,66	16,59
N03AX12	27770040	5	GABAPENTIN/	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	16,67	0,897	14,96	15,50	14,96
N03AX12	27770030	4	GABAPENTIN/	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	11,11	0,727	8,08	10,33	8,08
N03AX12	27770020	4	GABAPENTIN/	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	28078020	1	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23
N03AX12	28078010	1	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	26672030	1	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N03AX12	26672020	1	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	28213010	1	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	28213020	1	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23
N03AX12	21081030	1	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	11,11	1,092	12,13	10,33	10,33
N03AX12	21081050	2	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	22,22	0,989	21,98	20,66	20,66
N03AX12	21081020	1	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,000	G	8,33	1,148	9,56	7,75	7,75
N03AX12	27053030	1	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23
N03AX12	27053020	1	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	27573010	1	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	G	8,33	0,968	8,06	7,75	7,75
N03AX12	27573020	1	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	G	11,11	0,921	10,23	10,33	10,23
N03AX16	**PREGABALIN**															
N03AX16	26657030	2	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	14,00	3,304	46,26	13,02	13,02
N03AX16	26657050	2	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	28,00	2,465	69,02	26,04	26,04
N03AX16	26657070	2	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	56,00	1,835	102,74	52,08	52,08
N03AX16	26657010	3	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	4,67	3,709	17,32	4,34	4,34
N04	**-ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ**															
N04A	**-Αντιχολινεργικοί παράγοντες**															
N04AA	**-Τριτοταγείς αμίνες**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04AA02	**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**															
N04AA02	00047040	1	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DESMA GMBH, GE	0,000	G	20,00	0,193	3,87	3,80	3,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04AA02	**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**															
N04AA02	00047020	1	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DESMA GMBH, GE	0,000	G	10,00	0,228	2,28	2,30	2,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N04AA02	**BIPERIDEN LACTATE**															
N04AA02	00047010	1	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DESMA GMBH, GE	0,000	G	2,50	1,012	2,53	2,53	2,53
N04AB	**-Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών**															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N04AB02	**ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE**															
N04AB02	28259010	1	ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	10,00	1,668	16,68	16,70	16,68
N04B	**-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες**															
N04BA	**-Ντόπα και παράγωγα ντόπα**															
-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BA03	**LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE**															
N04BA03	26352040	2	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,537	35,37	34,70	34,70

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N04BA03	26352010	2	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,328	33,28	34,70	33,28
N04BA03	26352030	2	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)M	Φ	BOTTLE (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,368	33,68	34,70	33,68
N04BA03	26352050	2	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)M	Φ	1Φιάλη (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,422	34,22	34,70	34,22
N04BA03	26352060	2	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1Φιάλη (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,473	34,73	34,70	34,70
N04BA03	26352020	2	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	3,000	TE	10,00	3,287	32,87	34,70	32,87
G1 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE																
N04BA02	11622050	1	MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAP	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,00	0,790	3,95	3,95	3,95
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BA02 CARBIDOPA,LEVODOPA																
N04BA02	11702020	1	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	12,50	0,302	3,78	3,75	3,75
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE																
N04BA02	27545050	2	LEVODOPA+B	TAB	(200+50)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,00	0,384	3,84	3,00	3,00
N04BA02	11622030	1	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	10,00	0,480	4,80	3,00	3,00
N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE																
N04BB01	12038010	1	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	0,301	9,04	9,00	9,00
N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης																
G1 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE																
N04BC04	23306090	1	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	37,33	0,979	36,55	39,20	36,55
N04BC04	23306080	1	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	18,67	1,179	22,02	19,60	19,60
N04BC04	23306060	2	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	9,33	1,202	11,21	9,80	9,80
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE																
N04BC04	27575020	1	ROPINIROLE/	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	7,00	1,426	9,98	9,98	9,98
N04BC04	27575030	1	ROPINIROLE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	0,979	13,70	13,70	13,70
G3 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
N04BC05	23323110	2	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	37,80	4,199	158,72	148,55	148,55
N04BC05	23323100	2	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	25,20	4,198	105,79	99,04	99,04
N04BC05	23323090	2	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	12,60	3,484	43,90	49,52	43,90
N04BC05	23323080	1	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,08	3,851	8,01	8,17	8,01

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N04BC05	23323070	1	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	1,04	6,827	7,10	4,09	4,09
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BC05	**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**															
N04BC05	29539020	1	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29539010	1	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
N04BC05	29539020	2	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	29539010	2	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	28174040	2	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	28174040	1	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
N04BC05	28174020	1	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	28174020	2	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
N04BC05	28091020	2	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
N04BC05	28091030	2	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	2,483	69,53	71,70	69,53
N04BC05	28417010	1	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	28417010	2	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
N04BC05	28417020	1	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
N04BC05	28417020	2	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29056010	1	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29056010	2	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
N04BC05	29056020	1	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
N04BC05	29056020	2	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29057020	2	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29057020	1	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
N04BC05	29057010	1	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29057010	2	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
N04BC05	23323020	1	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	2,16	3,282	7,09	5,53	5,53
N04BC05	23323030	1	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	8,40	3,362	28,24	21,51	21,51
N04BC05	23323020	2	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100(σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	7,20	2,597	18,70	18,44	18,44
N04BC05	23323030	2	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100(σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	28,00	3,519	98,54	71,70	71,70
N04BC05	29181010	1	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
N04BC05	29181020	1	MIRAPEZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29181010	2	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	29181020	2	MIRAPEZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	29603010	1	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N04BC05	29603010	2	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	29603020	1	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29603020	2	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB		BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	29081020	2	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29081010	1	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 TAB BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29081020	1	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 TAB BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
N04BC05	29081030	1	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 TAB BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	13,20	2,236	29,52	33,80	29,52
N04BC05	29081030	2	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	44,00	2,340	102,96	112,67	102,96
N04BC05	29081010	2	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
N04BC05	29599010	1	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
N04BC05	29599010	2	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	29599020	1	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29599020	2	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TA		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	29619050	5	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	44,00	2,335	102,76	112,67	102,76
N04BC05	29619050	2	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	13,20	2,232	29,46	33,80	29,46
N04BC05	29619040	5	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29619040	2	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
N04BC05	29619030	5	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	14,00	2,978	41,69	35,85	35,85
N04BC05	29619030	2	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	4,20	2,857	12,00	10,75	10,75
N04BC05	29619020	2	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29619010	5	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	3,52	4,142	14,58	9,01	9,01
N04BC05	29619010	2	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	1,06	5,387	5,71	2,71	2,71
N04BC05	29619020	5	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
N04BC05	28907030	4	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	44,00	2,340	102,96	112,67	102,96
N04BC05	28907010	2	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	28907010	4	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
N04BC05	28907020	2	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
N04BC05	28907020	4	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 (10x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	28907030	2	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	13,20	2,236	29,52	33,80	29,52
N04BC05	28840010	7	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	28840010	3	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
N04BC05	28840020	7	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	28840020	3	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29714020	2	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N04BC05	29714010	2	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	29311040	3	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100(σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29311020	1	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29311020	3	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100(σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,20	1,963	14,13	18,44	14,13
N04BC05	29311020	5	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29311040	1	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	8,40	2,539	21,33	21,51	21,33
N04BC05	29311040	5	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30x1 (uni	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
N04BC05	29311040	6	PRAMIPEXOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100x1 (un	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	29311020	6	PRAMIPEXOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100x1 (un	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
N04BC05	29202010	2	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	3,52	3,938	13,86	9,01	9,01
N04BC05	29202020	1	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53
N04BC05	29202020	2	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TA		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	29202030	1	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	4,20	2,857	12,00	10,75	10,75
N04BC05	29202030	2	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	14,00	2,829	39,61	35,85	35,85
N04BC05	29202040	1	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29202040	2	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	29202050	1	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	13,20	2,124	28,04	33,80	28,04
N04BC05	29202050	2	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	44,00	2,223	97,82	112,67	97,82
N04BC05	29202010	1	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	1,06	5,104	5,41	2,71	2,71
N04BC05	28742040	2	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	28,00	2,659	74,46	71,70	71,70
N04BC05	28742020	1	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	28742020	2	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	7,20	1,960	14,11	18,44	14,11
N04BC05	28742040	1	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
N04BC05	29015010	1	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,06	5,387	5,71	2,71	2,71
N04BC05	29015020	1	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	2,16	2,699	5,83	5,53	5,53
N04BC05	29015030	1	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	4,20	2,857	12,00	10,75	10,75
N04BC05	29015040	1	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	8,40	2,542	21,35	21,51	21,35
N04BC05	29456020	2	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB		BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	28,00	2,527	70,75	71,70	70,75
N04BC05	29456010	2	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB		BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	7,20	1,863	13,41	18,44	13,41
N04BC05	29456020	1	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	8,40	2,414	20,28	21,51	20,28
N04BC05	29456010	1	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLOBAL DEVELOP	0,000	G	2,16	2,565	5,54	5,53	5,53

G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N04BC01	11637030	1	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	7,50	2,017	15,13	16,80	15,13
N04BC01	11637010	1	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	3,75	2,360	8,85	8,40	8,40
G5 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη																
Διαδερμική χορήγηση																
N04BC09 ROTIGOTINE																
N04BC09	27248030	2	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 28 TRAN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	28,00	4,010	112,29	114,80	112,29
N04BC09	27248010	1	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5MG/	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	7,00	2,174	15,22	28,70	15,22
N04BC09	27248020	1	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9MG/P	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	7,00	3,130	21,91	28,70	21,91
N04BC09	27248030	1	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	7,00	4,067	28,47	28,70	28,47
N04BC09	27248040	1	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	7,00	5,006	35,04	28,70	28,70
N04BC09	27248060	1	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	7,00	3,537	24,76	28,70	24,76
N04BC09	27248070	1	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	7,00	4,481	31,37	28,70	28,70
N04BC09	27248040	2	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/	Φ	BTx 28 TRAN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB MANUFACTU	1,000	TE	28,00	4,933	138,13	114,80	114,80
G6 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE																
N04BC07	24993010	2	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5 CARTR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	31,290	156,45	145,70	145,70
N04BC07	24993020	1	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	1,000	TE	5,00	25,522	127,61	145,70	127,61
G7 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N04BC08 PIRIBEDIL																
N04BC08	10379020	1	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	7,50	0,812	6,09	6,07	6,07
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β																
G1 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE																
N04BD01	22689010	1	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	50,00	0,131	6,54	8,00	6,54
N04BD01	07349010	2	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	50,00	0,164	8,18	8,00	8,00
G2 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BD02 RASAGILINE MESYLATE																
N04BD02	26821010	2	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 ΚΥΨ.(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA G	0,000	G	10,00	4,305	43,05	43,00	43,00
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N04BX01 TOLCAPONE																
N04BX01	23291010	4	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣ	MEDA AB, SOLNA,	0,000	G	6,67	6,225	41,52	27,08	27,08
N04BX02 ENTACAPONE																
N04BX02	23599010	2	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	G	12,00	4,053	48,63	48,72	48,63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ																
N05A -Αντιψυχωσικά																
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE																
N05AA01	02635020	1	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	33,33	0,101	3,35	5,33	3,35
N05AA01	07023040	1	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	16,67	0,157	2,61	2,67	2,61
N05AA02 LEVOMEPROMAZINE MALEATE																
N05AA02	04712010	1	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	5,00	0,254	1,27	0,80	0,80
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE																
N05AA01	09298040	1	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	2,50	0,764	1,91	1,91	1,91
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE																
N05AB06	02352050	1	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	10,00	0,364	3,64	3,70	3,64
N05AB06	02352060	1	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	11,25	0,374	4,21	4,16	4,16
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)																
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE																
N05AB06	02352040	1	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,00	1,260	2,52	2,52	2,52
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE																
N05AB06	02352070	1	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	5,00	0,330	1,65	1,65	1,65
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AD01 HALOPERIDOL																
N05AD01	01952030	1	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,75	0,256	0,96	0,38	0,38
N05AD01	01952040	1	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	7,50	0,155	1,16	0,75	0,75
N05AD01	01952050	1	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	12,50	0,104	1,30	1,25	1,25
N05AD01	01952060	1	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	25,00	0,110	2,75	2,50	2,50
N05AD01	01952070	1	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	50,00	0,067	3,34	5,00	3,34
N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE																
N05AD05	05106010	1	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	4,00	0,260	1,04	0,40	0,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AD01 HALOPERIDOL																
N05AD01	01952010	1	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,75	0,267	1,00	0,60	0,60
N05AD01	01952020	1	ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	18,75	0,100	1,87	3,00	1,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AD01 HALOPERIDOL DECANOATE																
N05AD01	01952170	1	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTx1AMPx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	45,46	0,080	3,64	4,09	3,64
N05AD01	01952150	1	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	15,15	0,147	2,23	1,36	1,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AD01 HALOPERIDOL																
N05AD01	01952080	1	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,13	0,594	1,86	1,85	1,85
N05AE -Παράγωγα ινδολίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AE03 SERTINDOLE																
N05AE03	23274040	1	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	20,00	4,411	88,22	46,60	46,60
N05AE03	23274050	1	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	25,00	3,906	97,66	58,25	58,25
N05AE03	23274010	1	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	7,50	3,687	27,65	17,47	17,47
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
N05AE04	24295020	5	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	28,00	2,386	66,81	65,24	65,24
N05AE04	24295010	5	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	14,00	5,126	71,77	32,62	32,62
N05AE04	24295030	5	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	42,00	1,991	83,63	97,86	83,63
N05AE04	24295040	5	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	56,00	1,968	110,23	130,48	110,23
N05AE04	29561020	6	ZIPRASIDONE	CAPS	40MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	2,051	57,44	65,24	57,44
N05AE04	29561030	6	ZIPRASIDONE	CAPS	60MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	42,00	1,505	63,19	97,86	63,19
N05AE04	29561040	6	ZIPRASIDONE	CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	56,00	1,487	83,29	130,48	83,29
N05AE04	29561010	6	ZIPRASIDONE	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	3,873	54,22	32,62	32,62
N05AE04	29387010	7	ZIPRASIDONE	CAPS	20MG/CAP		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	3,679	51,51	32,62	32,62
N05AE04	29387020	7	ZIPRASIDONE	CAPS	40MG/CAP		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	1,949	54,56	65,24	54,56
N05AE04	29387030	7	ZIPRASIDONE	CAPS	60MG/CAP		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	42,00	1,429	60,02	97,86	60,02
N05AE04	29387040	7	ZIPRASIDONE	CAPS	80MG/CAP		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	56,00	1,413	79,13	130,48	79,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
N05AE04	24295060	1	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	7,50	5,868	44,01	44,02	44,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE																
N05AE04	24295050	1	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	0,50	33,140	16,57	16,57	16,57
N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE																
N05AF05	19633040	1	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	16,67	0,272	4,53	3,33	3,33
N05AF05	19633050	1	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	41,67	0,180	7,52	8,33	7,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE																
N05AF05	19633010	1	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	13,33	0,495	6,60	6,66	6,60
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE																
N05AF05	19633090	1	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	13,33	0,239	3,18	3,20	3,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE																
N05AF05	19633070	1	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	1,67	1,778	2,97	2,97	2,97
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AG02 PIMOZIDE																
N05AG02	02876010	1	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	25,00	0,118	2,96	3,00	2,96
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες																
G1 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE																
N05AH04	24656120	2	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	11,25	4,635	52,14	44,66	44,66
N05AH04	24656110	2	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	3,026	90,78	119,10	90,78
N05AH04	24656100	2	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	22,50	2,867	64,50	89,32	64,50
N05AH04	24656090	2	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	15,00	3,056	45,84	59,55	45,84
N05AH04	24656080	2	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	3,75	5,187	19,45	14,89	14,89
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AH03 OLANZAPINE																
N05AH03	28690020	2	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28690080	2	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	28690070	2	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28690090	2	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28690100	2	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28690010	2	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,00	1,587	11,11	11,62	11,11
N05AH03	28379010	1	CAPRILON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28379020	1	CAPRILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28379050	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	42,00	1,668	70,07	69,72	69,72
N05AH03	28379040	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	28,00	1,393	39,00	46,48	39,00
N05AH03	28379030	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	14,00	1,486	20,80	23,24	20,80
N05AH03	28379060	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
N05AH03	29444040	1	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	60,00	1,616	96,96	99,60	96,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH03	29444030	1	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	45,00	1,615	72,68	74,70	72,68
N05AH03	29444010	1	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	1,437	21,56	24,90	21,56
N05AH03	29444020	1	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	1,349	40,46	49,80	40,46
N05AH03	29294050	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
N05AH03	29294030	1	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	29294040	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
N05AH03	29294020	1	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	29294010	1	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
N05AH03	27622040	1	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	27622050	1	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	27622010	1	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	27622030	1	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28554020	4	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28554010	4	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28554030	4	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	29147020	3	LAPOZAN OR	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	29147030	3	LAPOZAN OR	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	29147040	3	LAPOZAN OR	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29147010	3	LAPOZAN OR	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
N05AH03	28286030	1	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28286010	1	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	29600030	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	14,00	1,542	21,59	23,24	21,59
N05AH03	29600050	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
N05AH03	28827050	1	NIOLIB	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LE	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
N05AH03	28827060	1	NIOLIB	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATORIOS LE	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28958020	1	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	28958040	1	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28958010	1	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
N05AH03	29711020	1	NYZOL	FC TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	29711040	2	NYZOL	FC TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	1,362	38,13	46,48	38,13
N05AH03	29711060	1	NYZOL	FC TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29514020	1	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	29514050	1	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
N05AH03	29514030	1	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	21,00	1,641	34,47	34,86	34,47

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH03	29514010	1	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
N05AH03	29514060	1	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29514040	1	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28484010	1	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28484060	1	OLANZALET O	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28484050	1	OLANZALET O	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28484040	1	OLANZALET O	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	27499060	5	OLANZAPIN S	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	27499040	5	OLANZAPIN S	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	27499060	6	OLANZAPIN S	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	1,757	105,40	99,60	99,60
N05AH03	27499020	5	OLANZAPIN S	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	27499020	6	OLANZAPIN S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	15,00	1,514	22,71	24,90	22,71
N05AH03	27499040	6	OLANZAPIN S	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	1,419	42,58	49,80	42,58
N05AH03	27499100	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	1,616	96,96	99,60	96,96
N05AH03	27499070	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	15,00	1,494	22,41	24,90	22,41
N05AH03	27499080	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	1,493	44,78	49,80	44,78
N05AH03	27499090	6	OLANZAPIN/S	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	1,610	72,46	74,70	72,46
N05AH03	30003040	1	OLANZAPINE	TAB	20MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	30003030	1	OLANZAPINE	TAB	15MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
N05AH03	30003020	1	OLANZAPINE	TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	30003010	1	OLANZAPINE	TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	30004020	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
N05AH03	30004030	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	30004010	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
N05AH03	30004040	1	OLANZAPINE	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK GENE	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29162030	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	7,5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	21,00	1,641	34,47	34,86	34,47
N05AH03	29162020	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	29162060	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29162010	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
N05AH03	29162040	2	OLANZAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	29162050	1	OLANZAPINE	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS (U.K.) LT	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
N05AH03	27459010	2	OLANZAPINE/	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	27459020	2	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	27459040	2	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH03	27459030	2	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	28352010	4	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
N05AH03	28352020	4	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
N05AH03	28352030	4	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28352040	4	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28178100	1	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28178050	1	OLANZAPINE/	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28178060	1	OLANZAPINE/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28178070	1	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
N05AH03	28178080	1	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	28178090	1	OLANZAPINE/	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28178020	1	OLANZAPINE/	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28178010	1	OLANZAPINE/	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
N05AH03	28178040	2	OLANZAPINE/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	27521030	1	OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	27521020	1	OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	27521010	1	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	29897060	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,541	43,16	46,48	43,16
N05AH03	29897010	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,486	20,80	23,24	20,80
N05AH03	29897030	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	42,00	1,668	70,07	69,72	69,72
N05AH03	29897070	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	42,00	1,663	69,85	69,72	69,72
N05AH03	29897050	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	14,00	1,542	21,59	23,24	21,59
N05AH03	29897040	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
N05AH03	29897020	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	1,393	39,00	46,48	39,00
N05AH03	29897080	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
N05AH03	30001020	1	OLAZAX	TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	30001030	1	OLAZAX	TAB	15MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
N05AH03	30001040	1	OLAZAX	TAB	20MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	30001010	1	OLAZAX	TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	30002020	1	OLAZAX DISPE	LING.TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
N05AH03	30002010	1	OLAZAX DISPE	LING.TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
N05AH03	30002030	1	OLAZAX DISPE	LING.TAB	15MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	30002040	1	OLAZAX DISPE	LING.TAB	20MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLENMARK PHAR	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29103010	1	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH03	29103040	1	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29103020	1	OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	28276010	5	OLMYZEM OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	14,00	1,623	22,72	23,24	22,72
N05AH03	28276040	5	OLMYZEM OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28276030	5	OLMYZEM OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28276020	5	OLMYZEM OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	28,00	1,623	45,44	46,48	45,44
N05AH03	28220080	1	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28220070	1	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28220060	1	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28220010	1	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28220090	1	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29332050	1	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29332030	1	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	29332040	1	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	42,00	1,756	73,76	69,72	69,72
N05AH03	29332020	1	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	1,564	21,89	23,24	21,89
N05AH03	29332010	1	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	7,00	1,714	12,00	11,62	11,62
N05AH03	29332090	1	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	29332080	1	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	29332070	1	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	1,623	45,43	46,48	45,43
N05AH03	29332060	1	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	14,00	1,624	22,73	23,24	22,73
N05AH03	28539010	1	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28539020	1	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28539030	1	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANABIOSIS LTD, G	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28947020	2	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28947040	3	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28947060	2	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28401020	1	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28401010	1	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28701040	1	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA E	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28701010	1	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA E	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28701020	2	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELOGIS PHARMA E	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28846040	1	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	28846030	1	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	42,00	1,751	73,54	69,72	69,72
N05AH03	28846020	2	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH03	28846010	1	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	29447020	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	1,541	43,16	46,48	43,16
N05AH03	29447010	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	14,00	1,542	21,59	23,24	21,59
N05AH03	29447030	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	42,00	1,663	69,85	69,72	69,72
N05AH03	29447040	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	56,00	1,669	93,45	92,96	92,96
N05AH03	28485010	1	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28485050	1	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	1,466	41,05	46,48	41,05
N05AH03	28485040	1	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	14,00	1,563	21,88	23,24	21,88
N05AH03	28485060	1	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	56,00	1,757	98,38	92,96	92,96
N05AH03	22869040	3	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	28,00	1,940	54,33	46,48	46,48
N05AH03	22869020	2	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	14,00	2,069	28,96	23,24	23,24
N05AH03	22869010	2	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	7,00	2,101	14,71	11,62	11,62
N05AH03	22869100	1	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	56,00	2,325	130,21	92,96	92,96
N05AH03	22869090	1	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	42,00	2,324	97,62	69,72	69,72
N05AH03	22869080	1	ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	56,00	2,325	130,21	92,96	92,96
N05AH03	22869070	1	ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	42,00	2,317	97,32	69,72	69,72
N05AH03	22869060	1	ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	28,00	2,148	60,14	46,48	46,48
N05AH03	22869050	1	ZYPREXA VEL	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	14,00	2,149	30,08	23,24	23,24
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**															
N05AH04	29710010	6	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	29710020	5	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	29710030	6	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	29710040	3	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27955020	1	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	27955010	1	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	27955040	1	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27955030	1	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	28000040	6	QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	28000010	6	QUETIAPINE/	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	28000040	4	QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	15,00	1,411	21,16	24,90	21,16
N05AH04	28000020	4	QUETIAPINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	7,50	1,733	13,00	12,45	12,45
N05AH04	27285050	9	QUETIAPINE/	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27285021	2	QUETIAPINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	27285041	2	QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH04	27285011	2	QUETIAPINE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	30118020	5	QUETIAPINE/	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	30118010	6	QUETIAPINE/	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	30118050	5	QUETIAPINE/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	45,00	1,301	58,53	74,70	58,53
N05AH04	30118040	5	QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	30118050	3	QUETIAPINE/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAD PHARMA GM	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27884041	2	QUETIAPINE/	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	27884050	8	QUETIAPINE/	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	27884011	4	QUETIAPINE/	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	27884021	2	QUETIAPINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	29092030	5	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	22,50	1,449	32,60	37,35	32,60
N05AH04	29092040	1	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	1,340	40,20	49,80	40,20
N05AH04	29092010	4	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	3,75	3,845	14,42	6,22	6,22
N05AH04	29092020	1	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	15,00	1,647	24,71	24,90	24,71
N05AH04	29092050	3	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	22,50	1,404	31,59	37,35	31,59
N05AH04	24656010	2	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	3,75	5,363	20,11	6,22	6,22
N05AH04	24656020	1	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	15,00	2,294	34,41	24,90	24,90
N05AH04	24656030	1	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	1,867	56,02	49,80	49,80
N05AH04	24656070	3	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	22,50	1,956	44,01	37,35	37,35
N05AH04	29620031	1	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,579	23,69	24,90	23,69
N05AH04	29620031	4	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	29620010	3	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,88	5,053	9,50	3,12	3,12
N05AH04	29620011	3	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
N05AH04	29620011	0	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,88	5,053	9,50	3,12	3,12
N05AH04	29620030	6	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,410	42,31	49,80	42,31
N05AH04	29620020	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,50	1,943	14,57	12,45	12,45
N05AH04	29620040	3	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25
N05AH04	29620020	9	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,50	1,943	14,57	12,45	12,45
N05AH04	29620020	5	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	29620040	6	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	45,00	1,301	58,53	74,70	58,53
N05AH04	29620030	3	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,579	23,69	24,90	23,69
N05AH04	29620041	7	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	45,00	1,301	58,53	74,70	58,53
N05AH04	29620021	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	15,00	1,733	26,00	24,90	24,90
N05AH04	29620041	4	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	22,50	1,478	33,25	37,35	33,25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AH04	29620010	6	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,75	4,051	15,19	6,22	6,22
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
N05AH03 OLANZAPINE																
N05AH03	28935030	1	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	40,50	7,682	311,11	340,20	311,11
N05AH03	28935020	1	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	30,00	9,075	272,26	252,00	252,00
N05AH03	28935010	1	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1V	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	21,00	8,840	185,65	176,40	176,40
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AH03 OLANZAPINE																
N05AH03	22869110	1	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	1,00	4,660	4,66	4,66	4,66
G2 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AH02 CLOZAPINE																
N05AH02	10000010	1	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	Ν	BTX50(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	4,17	1,182	4,93	3,88	3,88
N05AH02	10000020	1	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	Ν	BTX50(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	16,67	0,925	15,42	15,50	15,42
N05AL -Βενζαμίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AL01 SULPIRIDE																
N05AL01	16694020	2	CALMOFLORI	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	3,75	0,504	1,89	3,26	1,89
N05AL01	16694010	1	CALMOFLORI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	1,88	1,027	1,93	1,64	1,64
N05AL01	02654040	1	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	1,50	1,327	1,99	1,31	1,31
N05AL03 TIAPRIDE HYDROCHLORIDE																
N05AL03	12804010	1	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	5,00	0,432	2,16	4,35	2,16
N05AL05 AMISULPRIDE																
N05AL05	28393020	1	AMISULPRIDE	TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,522	15,67	26,11	15,67
N05AL05	28393010	2	AMISULPRIDE	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	7,50	1,447	10,85	6,53	6,53
N05AL05	28393010	1	AMISULPRIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	7,50	1,375	10,31	6,53	6,53
N05AL05	27275020	1	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	1,062	31,86	26,11	26,11
N05AL05	27416010	1	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,50	1,188	8,91	6,53	6,53
N05AL05	27416020	1	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	1,062	31,86	26,11	26,11
N05AL05	29811040	6	PRIDOSIL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	1,062	31,86	26,11	26,11
N05AL05	29811020	6	PRIDOSIL	TAB	100MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	7,50	1,375	10,31	6,53	6,53
N05AL05	23772040	1	SOLIAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,50	1,631	12,23	6,53	6,53
N05AL05	23772050	1	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	1,406	42,18	26,11	26,11
N05AL05	26848020	1	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	1,062	31,86	26,11	26,11
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AL05 AMISULPRIDE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AL05	28192010	1	FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML		BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	15,00	1,225	18,38	19,35	18,38
N05AL05	27275010	1	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	15,00	1,291	19,36	19,35	19,35
N05AL05	23772060	1	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	1,708	25,62	19,35	19,35
N05AL05	26848010	1	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	15,00	1,291	19,36	19,35	19,35
N05AN -Λίθιο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AN01 LITHIUM SULFATE ANHYDROUS																
N05AN01	16015010	1	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥ	0,000	G	22,00	0,274	6,02	5,94	5,94
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AN01 LITHIUM CARBONATE																
N05AN01	07982010	1	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	10,00	0,303	3,03	3,00	3,00
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05AX13 PALIPERIDONE																
N05AX13	27892010	1	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	14,00	8,338	116,73	115,92	115,92
N05AX13	27892030	1	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	42,00	3,094	129,94	347,76	129,94
N05AX13	27892020	1	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	28,00	4,289	120,08	231,84	120,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05AX08 RISPERIDONE																
N05AX08	27233030	5	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	12,00	1,155	13,86	16,80	13,86
N05AX08	27233060	5	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	36,00	1,155	41,58	50,40	41,58
N05AX08	27233060	4	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58
N05AX08	27233060	1	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	24,00	1,193	28,64	33,60	28,64
N05AX08	27233050	6	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	27233050	4	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	24,00	1,180	28,33	33,60	28,33
N05AX08	27233050	2	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27233020	2	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27233040	5	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	18,00	0,844	15,19	25,20	15,19
N05AX08	27233040	1	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27233030	3	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	27233030	1	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27233020	6	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	6,00	1,467	8,80	8,40	8,40
N05AX08	27233020	4	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	27233040	3	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	28187020	1	BELASPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	28187030	1	BELASPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AX08	27232020	3	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	27232040	4	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	27232010	2	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27232030	3	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	27232050	4	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58
N05AX08	27232010	4	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	27232030	1	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	26970030	1	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	26970060	1	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	26970070	1	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	44,80	1,085	48,61	62,72	48,61
N05AX08	26970040	1	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	26970050	1	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	26970020	1	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	26794030	1	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	26794050	1	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	26794020	2	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	26794040	1	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27750010	1	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27750020	1	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	28143040	2	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	24,00	1,177	28,25	33,60	28,25
N05AX08	28143030	2	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	18,00	1,195	21,51	25,20	21,51
N05AX08	27231010	3	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	6,00	1,610	9,66	8,40	8,40
N05AX08	27231010	2	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	5,00	1,730	8,65	7,00	7,00
N05AX08	27231040	1	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27231030	1	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27231020	2	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27231050	2	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	29171030	1	PHARMARIDO	F.C.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	22,40	1,140	25,54	31,36	25,54
N05AX08	29171010	1	PHARMARIDO	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	5,60	1,500	8,40	7,84	7,84
N05AX08	29171020	1	PHARMARIDO	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	11,20	1,181	13,23	15,68	13,23
N05AX08	27510020	1	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	27510010	1	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	16,00	1,272	20,35	22,40	20,35
N05AX08	27524040	1	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27524020	1	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AX08	27524050	1	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27524060	1	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	27524030	1	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	28147050	1	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	28147030	1	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	28147020	2	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	28147040	1	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	28147010	2	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	2,00	1,895	3,79	2,80	2,80
N05AX08	26455040	2	RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	26455020	2	RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	26455050	2	RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58
N05AX08	27230010	2	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27230040	2	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27230030	1	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27230020	1	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	STARMEL ΦΑΡΜ/	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	26568020	2	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	12,00	1,219	14,63	16,80	14,63
N05AX08	26568010	4	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	26568010	3	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	6,00	1,467	8,80	8,40	8,40
N05AX08	26568040	2	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	24,00	1,177	28,25	33,60	28,25
N05AX08	26568040	3	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	26568020	3	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	26568030	3	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	26568030	2	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	18,00	1,195	21,51	25,20	21,51
N05AX08	27228070	2	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	80,00	1,050	83,99	112,00	83,99
N05AX08	27228060	4	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58
N05AX08	27228050	6	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	27228020	4	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	27228030	3	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	27228040	3	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	27515010	1	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27515030	3	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	27515010	3	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	27515020	3	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	27515020	1	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AX08	27515030	1	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27515040	1	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27515040	3	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	27229030	3	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	27229040	3	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	27229050	6	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	27229020	4	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	27229060	4	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	72,00	1,050	75,58	100,80	75,58
N05AX08	21071030	1	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	12,00	1,791	21,49	16,80	16,80
N05AX08	21071040	1	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,00	1,765	28,24	22,40	22,40
N05AX08	21071010	2	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	4,00	2,195	8,78	5,60	5,60
N05AX08	21071020	1	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	8,00	1,827	14,62	11,20	11,20
N05AX08	21071120	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	5,60	2,143	12,00	7,84	7,84
N05AX08	21071150	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	22,40	1,562	34,99	31,36	31,36
N05AX08	21071130	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	11,20	2,040	22,85	15,68	15,68
N05AX08	21071140	1	RISPERDAL Q	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,80	1,562	26,24	23,52	23,52
N05AX08	27804010	1	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	2,80	1,900	5,32	3,92	3,92
N05AX08	27804110	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	27804100	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27804090	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	12,00	1,352	16,23	16,80	16,23
N05AX08	27804080	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27804070	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	4,00	1,755	7,02	5,60	5,60
N05AX08	27804060	1	RISPERIDONE/	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	2,00	2,020	4,04	2,80	2,80
N05AX08	27804030	1	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	11,20	1,542	17,27	15,68	15,68
N05AX08	27804020	1	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	5,60	1,755	9,83	7,84	7,84
N05AX08	27589050	5	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	22,40	1,179	26,42	31,36	26,42
N05AX08	27589100	2	RISPERIDONE/	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27589090	2	RISPERIDONE/	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27589070	3	RISPERIDONE/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27589040	5	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	16,80	1,180	19,83	23,52	19,83
N05AX08	27589030	5	RISPERIDONE/	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	11,20	1,542	17,27	15,68	15,68
N05AX08	27589080	2	RISPERIDONE/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	27429020	1	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	27429030	1	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AX08	27429040	1	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	27429050	1	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX08	27429060	1	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	24,00	1,193	28,64	33,60	28,64
N05AX08	26403020	1	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	26403010	2	RISPOGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	6,00	1,545	9,27	8,40	8,40
N05AX08	26403020	2	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	12,00	1,215	14,58	16,80	14,58
N05AX08	26403040	2	RISPOGEN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	24,00	1,173	28,16	33,60	28,16
N05AX08	26403030	2	RISPOGEN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	18,00	1,191	21,43	25,20	21,43
N05AX08	28822060	4	RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	36,00	1,155	41,58	50,40	41,58
N05AX08	28822060	7	RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BTx60(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	72,00	1,050	75,59	100,80	75,59
N05AX08	28282040	2	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	24,00	1,177	28,25	33,60	28,25
N05AX08	28282030	2	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	18,00	1,195	21,51	25,20	21,51
N05AX08	25918040	1	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	12,00	1,353	16,24	16,80	16,24
N05AX08	25918030	2	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	24,00	1,215	29,16	33,60	29,16
N05AX08	25918030	1	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	8,00	1,500	12,00	11,20	11,20
N05AX08	25918020	3	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	12,00	1,308	15,70	16,80	15,70
N05AX08	25918040	2	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	36,00	1,191	42,87	50,40	42,87
N05AX08	25918050	2	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	48,00	1,173	56,32	67,20	56,32
N05AX08	25918060	1	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	33,60	1,193	40,08	47,04	40,08
N05AX08	25918020	2	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	4,00	1,753	7,01	5,60	5,60
N05AX08	25918050	1	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	16,00	1,333	21,33	22,40	21,33
N05AX12 ARIPIPRAZOLE																
N05AX12	26570020	2	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	18,67	5,940	110,90	26,14	26,14
N05AX12	26570070	2	ABILIFY	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	28,00	4,385	122,77	39,20	39,20
N05AX12	26570040	2	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	56,00	3,859	216,12	78,40	78,40
N05AX12	26570060	2	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	18,67	6,576	122,77	26,14	26,14
N05AX12	26570030	2	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	28,00	4,187	117,23	39,20	39,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05AX08 RISPERIDONE																
N05AX08	26050010	2	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,756	22,67	33,60	22,67
N05AX08	28187060	1	BELASPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	27091010	1	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	26970010	1	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	26231010	1	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1FLx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05AX08	26845010	1	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	26845010	2	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML		BT x 1 XBOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	30,00	1,001	30,03	33,60	30,03
N05AX08	28038010	1	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	27920010	2	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	1,001	30,04	33,60	30,04
N05AX08	25106010	1	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	25944010	1	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	27515060	1	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	21071050	1	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	20,00	1,500	30,00	22,40	22,40
N05AX08	27117010	1	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX08	27117010	2	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	30,00	1,001	30,04	33,60	30,04
N05AX08	25184010	1	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	20,00	1,133	22,67	22,40	22,40
N05AX12 ARIPIPRAZOLE																
N05AX12	26570090	2	ABILIFY	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	10,00	12,113	121,13	11,20	11,20
N05AX12	26570090	5	ABILIFY	ORAL.SOL	1MG/ML		1 φιάλη (PET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	10,00	12,134	121,34	11,20	11,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
Περιορισμός: Για τη συντηρητική θεραπεία της σχιζοφρένειας σε ενήλικες ασθενείς που έχουν σταθεροποιηθεί με ρισπεριδόνη ή παλιπεριδόνη (peros)																
N05AX08 RISPERIDONE																
N05AX08	21071080	1	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	9,26	10,956	101,45	94,54	94,54
N05AX08	21071100	1	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	18,52	10,258	189,97	189,09	189,09
N05AX08	21071090	1	RISPERDAL CO	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	13,89	10,465	145,36	141,82	141,82
N05AX13 RISPERIDONE																
N05AX13	29815030	1	XEPLION	PD.S.IN.PR	75MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	30,00	9,810	294,29	306,30	294,29
N05AX13	29815040	1	XEPLION	PD.S.IN.PR	100MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	40,00	9,249	369,97	408,40	369,97
N05AX13	29815060	1	XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/ PF SYR+1		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	100,00	8,463	846,30	1.021,00	846,30
N05AX13	29815020	1	XEPLION	PD.S.IN.PR	50MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	20,00	13,560	271,21	204,20	204,20
N05AX13	29815050	1	XEPLION	PD.S.IN.PR	150MG/ PF SYR		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	60,00	8,472	508,29	612,60	508,29
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05AX12 ARIPIPRAZOLE																
N05AX12	26570100	1	ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OTSUKA PHARMA	0,000	G	0,65	6,954	4,52	4,52	4,52
N05B -Αγχολυτικά																
N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE																
N05BA02	05176010	1	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	GAP A.E.	0,000	G	10,00	0,317	3,17	3,20	3,17
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05BA01 DIAZEPAM																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05BA01	03136020	2	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,000	G	15,00	0,069	1,04	1,95	1,04
N05BA01	03136030	2	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,000	G	30,00	0,039	1,17	3,90	1,17
N05BA01	00858020	1	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	30,00	0,050	1,49	3,90	1,49
N05BA01	00858040	1	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	6,00	0,217	1,30	0,78	0,78
N05BA01	00858030	1	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	15,00	0,089	1,34	1,95	1,34
N05BA05	**DIPOTASSIUM CLORAZEPATE**															
N05BA05	10644050	1	TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	0,099	1,48	1,95	1,48
N05BA05	10644070	1	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	10,00	0,200	2,00	1,30	1,30
N05BA05	10644060	1	TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	22,50	0,077	1,73	2,92	1,73
N05BA05	10644040	1	TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	7,50	0,181	1,36	0,97	0,97
N05BA06	**LORAZEPAM**															
N05BA06	17031010	2	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	8,00	0,108	0,86	1,04	0,86
N05BA06	17031020	2	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	20,00	0,076	1,52	2,60	1,52
N05BA06	16795040	2	NOVHEPAR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	COUP ABEE	0,000	G	30,00	0,071	2,12	3,90	2,12
N05BA06	16795030	2	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	COUP ABEE	0,000	G	12,00	0,100	1,20	1,56	1,20
N05BA06	09529020	1	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	18,00	0,100	1,80	2,34	1,80
N05BA06	09529010	1	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	7,20	0,140	1,01	0,94	0,94
N05BA06	15670020	1	TITUS	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	HELP ABEE	0,000	G	20,00	0,076	1,52	2,60	1,52
N05BA06	15670010	1	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	HELP ABEE	0,000	G	8,00	0,108	0,86	1,04	0,86
N05BA08	**BROMAZEPAM**															
N05BA08	12589010	1	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	4,50	0,398	1,79	0,58	0,58
N05BA08	12589020	1	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	9,00	0,193	1,74	1,17	1,17
N05BA08	12589030	1	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	18,00	0,207	3,73	2,34	2,34
N05BA08	19258010	1	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	4,50	0,318	1,43	0,58	0,58
N05BA08	19258030	1	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	18,00	0,166	2,99	2,34	2,34
N05BA08	19258020	1	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	9,00	0,153	1,38	1,17	1,17
N05BA09	**CLOBAZAM**															
N05BA09	13692020	1	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,171	3,43	2,60	2,60
N05BA09	13692010	1	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	10,00	0,210	2,10	1,30	1,30
N05BA11	**PRAZEPAM**															
N05BA11	15508020	1	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	13,33	0,163	2,17	1,73	1,73
N05BA11	15508010	1	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	6,67	0,217	1,45	0,87	0,87
N05BA12	**ALPRAZOLAM**															
N05BA12	23379020	3	ALPRAZOLAM	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	GENERICS PHARM	0,000	G	15,00	0,116	1,74	1,95	1,74
N05BA12	20570020	1	SATURNIL	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	15,00	0,116	1,74	1,95	1,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05BA12	18643080	1	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	60,00	0,110	6,58	7,80	6,58
N05BA12	18643030	1	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε B	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	30,00	0,116	3,49	3,90	3,49
N05BA12	18643020	1	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	7,50	0,171	1,28	0,97	0,97
N05BA12	18643010	1	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	15,00	0,144	2,16	1,95	1,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05BA01 DIAZEPAM																
N05BA01	00858010	1	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	6,00	0,415	2,49	2,52	2,49
N05BB -Παράγωγα διφαινυλομεθανίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE																
N05BB01	04169020	1	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	8,33	0,210	1,75	0,75	0,75
N05BB01	03653020	1	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	10,00	0,087	0,87	0,90	0,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE																
N05BB01	04169050	1	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	4,00	0,445	1,78	1,40	1,40
N05BB01	03653040	2	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	4,00	0,352	1,41	1,40	1,40
N05BE -Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE																
N05BE01	18976020	2	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	6,67	1,141	7,61	5,67	5,67
N05BE01	23184020	2	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	10,00	0,806	8,06	8,50	8,06
N05BE01	20833010	1	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05BE01	20712020	3	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,806	8,06	8,50	8,06
N05BE01	20718020	1	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05BE01	22216020	1	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05BE01	20545010	1	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05BE01	20259020	2	NEVRORESTO	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	10,00	0,806	8,06	8,50	8,06
N05BE01	09708010	1	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA IN	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05BE01	20481020	1	STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05BE01	20582020	1	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	6,67	0,912	6,08	5,67	5,67
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά																
N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05CD03 FLUNITRAZEPAM																
N05CD03	12647030	3	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	30,00	0,045	1,34	0,90	0,90
N05CD03	18289010	1	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	DEMO ABEE	0,000	G	60,00	0,018	1,08	1,80	1,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N05CD03	17595010	2	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	COUP ABEE	0,000	G	60,00	0,032	1,89	1,80	1,80
N05CD05 TRIAZOLAM																
N05CD05	15065020	2	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,097	0,97	0,30	0,30
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N05CD08 MIDAZOLAM																
N05CD08	29034010	2	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	16,67	0,645	10,76	12,42	10,76
N05CD08	29034010	1	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	5,00	1,050	5,25	3,73	3,73
N05CD08	25907010	1	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	G	5,00	1,280	6,40	3,73	3,73
N05CD08	25907020	1	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	DEMO ABEE	0,000	G	16,67	0,645	10,76	12,42	10,76
N05CD08 MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE																
N05CD08	24981021	1	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BTx 5AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,00	1,280	6,40	3,73	3,73
N05CD08	24981022	1	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	16,67	0,384	6,40	12,42	6,40
N05CD08	18821030	1	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMP	N	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	16,67	0,765	12,75	12,42	12,42
N05CD08	18821010	1	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,00	1,602	8,01	3,73	3,73
N05CD08	27351020	7	MIDAZOLAM/	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000	G	66,67	0,571	38,10	49,68	38,10
N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N05CF01 ZOPICLONE																
N05CF01	19247010	2	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	MEDA PHARMACE	0,000	G	30,00	0,099	2,96	3,00	2,96
N05CF02 ZOLPIDEM HEMITARTRATE																
N05CF02	19714010	2	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,093	2,80	3,00	2,80
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N05CF02 ZOLPIDEM																
N05CF02	28529010	1	KALINICTA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ITF PHARMA KERE	0,000	G	30,00	0,116	3,48	3,48	3,48
N05CF02	28527010	1	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ Φ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,116	3,48	3,48	3,48
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N05CH01 MELATONIN																
N05CH01	24843010	1	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx21 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAD NEURIM PHA	0,000	G	21,00	0,732	15,37	15,33	15,33
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ																
N06A -Αντικαταθλιπτικά																
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE																
N06AA04	02095010	1	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	15,00	0,367	5,51	5,55	5,51
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE																
N06AA04	02095020	1	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	7,50	0,401	3,01	1,13	1,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AA04	02095030	1	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	3,00	0,533	1,60	0,45	0,45
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE																
N06AA09	09128010	2	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	16,67	0,117	1,95	2,50	1,95
N06AA09	09128020	1	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	13,33	0,200	2,66	2,00	2,00
N06AA12 DOXEPIN HYDROCHLORIDE																
N06AA12	01566010	1	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	7,50	0,176	1,32	1,13	1,12
N06AA21 MAPROTILINE HYDROCHLORIDE																
N06AA21	10124030	1	LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	15,00	0,277	4,16	2,25	2,25
N06AA21	10124020	1	LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	15,00	0,337	5,06	2,25	2,25
N06AA21	10124010	1	LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AMDIPHARM LIMI	0,000	G	7,50	0,283	2,12	1,13	1,12
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE																
N06AB03	24680010	2	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,328	9,84	6,60	6,60
N06AB03	24680010	1	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	12,00	0,407	4,88	2,64	2,64
N06AB03	20841010	2	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	20870010	2	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	24410010	7	FLUOXETINE/	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	20677010	3	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	24,00	0,349	8,37	5,28	5,28
N06AB03	10982010	1	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	12,00	0,500	6,00	2,64	2,64
N06AB03	20376010	2	ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	20640010	3	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	20898010	2	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	08674010	3	STEPHADILAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,330	9,23	6,16	6,16
N06AB03	24588030	1	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	12,00	0,418	5,01	2,64	2,64
N06AB04 CITALOPRAM HYDROBROMIDE																
N06AB04	28117010	1	ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	28117020	1	ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26783010	1	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26783020	1	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	27887020	4	CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,344	10,31	6,60	6,60
N06AB04	27887040	3	CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	27887040	2	CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,349	9,78	6,16	6,16
N06AB04	27887040	1	CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	20,00	0,348	6,97	4,40	4,40
N06AB04	27887030	4	CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	45,00	0,270	12,17	9,90	9,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AB04	27887030	3	CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	42,00	0,286	12,00	9,24	9,24
N06AB04	27887010	2	CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	7,00	0,454	3,18	1,54	1,54
N06AB04	27887030	1	CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	15,00	0,357	5,36	3,30	3,30
N06AB04	27887020	1	CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	10,00	0,408	4,08	2,20	2,20
N06AB04	27887020	3	CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,353	9,89	6,16	6,16
N06AB04	27887020	2	CITALOPRAM/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	0,407	5,70	3,08	3,08
N06AB04	27887010	1	CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	5,00	0,456	2,28	1,10	1,10
N06AB04	27887040	4	CITALOPRAM/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	60,00	0,270	16,22	13,20	13,20
N06AB04	27887010	3	CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	0,407	5,70	3,08	3,08
N06AB04	27887010	4	CITALOPRAM/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	15,00	0,400	6,00	3,30	3,30
N06AB04	27887030	2	CITALOPRAM/	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	21,00	0,349	7,32	4,62	4,62
N06AB04	27724020	1	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26718020	1	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26718010	1	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26687020	2	GOLDAMIT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LINKER PHARMAC	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	30009020	1	LOCITAFER	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL HELLAS A	0,000	G	56,00	0,245	13,74	12,32	12,32
N06AB04	30009010	1	LOCITAFER	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDHEL HELLAS A	0,000	G	28,00	0,279	7,80	6,16	6,16
N06AB04	27060030	1	LOPRAXER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,349	9,78	6,16	6,16
N06AB04	27060020	1	LOPRAXER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	27060030	2	LOPRAXER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	27060040	1	LOPRAXER	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	42,00	0,286	12,00	9,24	9,24
N06AB04	26906020	2	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26906010	2	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26722020	3	PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	60,00	0,278	16,71	13,20	13,20
N06AB04	26722020	2	PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26722010	3	PRALOTAM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,343	10,28	6,60	6,60
N06AB04	27713020	2	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	27713010	2	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26152020	2	PREFUCET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26152030	2	PREFUCET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	25827060	5	PRICITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	60,00	0,278	16,71	13,20	13,20
N06AB04	27146010	1	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	27146020	2	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26494010	2	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AB04	26494020	1	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26793010	1	SELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	19956020	4	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	28,00	0,429	12,00	6,16	6,16
N06AB04	26527020	1	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26527010	1	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26772020	2	SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ ΑΕ ΦΑ	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	27436020	1	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	27436010	1	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26774010	2	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26774020	2	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26759010	2	VESEMA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26759020	2	VESEMA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26573020	2	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,354	9,92	6,16	6,16
N06AB04	26573030	2	XADOREK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB04	26205030	2	ZANIPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	56,00	0,278	15,59	12,32	12,32
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**															
N06AB05	28036010	3	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	30,00	0,334	10,01	6,60	6,60
N06AB05	26591020	2	PAROXETINE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.	0,000	G	28,00	0,342	9,58	6,16	6,16
N06AB05	25897010	6	PAROXETINE/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,334	10,01	6,60	6,60
N06AB05	27290030	4	PAROXIA	TAB	30MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	45,00	0,298	13,42	9,90	9,90
N06AB05	27290040	4	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	60,00	0,271	16,26	13,20	13,20
N06AB05	27290020	4	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,334	10,01	6,60	6,60
N06AB05	20174010	2	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,400	12,00	6,60	6,60
N06AB05	20174020	2	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	45,00	0,395	17,76	9,90	9,90
N06AB05	27289020	4	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	30,00	0,334	10,01	6,60	6,60
N06AB05	27289030	4	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	45,00	0,298	13,42	9,90	9,90
N06AB05	27289040	4	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	60,00	0,271	16,26	13,20	13,20
N06AB05	25961010	2	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	30,00	0,334	10,01	6,60	6,60
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**															
N06AB05	27903020	2	PAROXETINE/	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	45,00	0,298	13,42	9,90	9,90
N06AB05	27903010	4	PAROXETINE/	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,334	10,01	6,60	6,60
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**															
N06AB06	26694020	2	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	26694010	1	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	14,00	0,401	5,61	3,08	3,08

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AB06	26694020	1	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	28,00	0,230	6,44	6,16	6,16
N06AB06	26694010	2	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	30,00	0,325	9,76	6,60	6,60
N06AB06	26802030	2	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	26802020	2	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,325	9,76	6,60	6,60
N06AB06	28131020	2	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	56,00	0,192	10,74	12,32	10,74
N06AB06	28131010	2	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	28,00	0,325	9,11	6,16	6,16
N06AB06	26724020	1	NEUROSEDIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	14,00	0,401	5,61	3,08	3,08
N06AB06	26724030	1	NEUROSEDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	28,00	0,230	6,44	6,16	6,16
N06AB06	28019010	6	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,325	9,76	6,60	6,60
N06AB06	28019020	6	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	28155020	2	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	56,00	0,192	10,74	12,32	10,74
N06AB06	28155010	2	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	28,00	0,325	9,11	6,16	6,16
N06AB06	27629020	1	SERTRAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	28,00	0,230	6,44	6,16	6,16
N06AB06	27629010	1	SERTRAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	0,401	5,61	3,08	3,08
N06AB06	27879020	3	SERTRALINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,230	6,43	6,16	6,16
N06AB06	27879010	3	SERTRALINE/	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	0,400	5,60	3,08	3,08
N06AB06	27879010	7	SERTRALINE/	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,344	10,31	6,60	6,60
N06AB06	27879020	7	SERTRALINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	27574010	5	SERTRALINE/	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,325	9,76	6,60	6,60
N06AB06	27574020	5	SERTRALINE/	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	26333010	2	SERTRALINE/R	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	28,00	0,325	9,11	6,16	6,16
N06AB06	26333010	9	SERTRALINE/R	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	14,00	0,400	5,60	3,08	3,08
N06AB06	26333020	9	SERTRALINE/R	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	28,00	0,230	6,43	6,16	6,16
N06AB06	26333010	3	SERTRALINE/R	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	30,00	0,343	10,30	6,60	6,60
N06AB06	26333020	3	SERTRALINE/R	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RANBAXY (U.K.) LT	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	20191040	1	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	14,00	0,488	6,83	3,08	3,08
N06AB06	20191050	1	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	28,00	0,287	8,04	6,16	6,16
N06AB06	26892010	5	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,325	9,76	6,60	6,60
N06AB06	26892020	5	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	60,00	0,200	12,00	13,20	12,00
N06AB06	27191020	3	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA IN	0,000	G	28,00	0,230	6,44	6,16	6,16
N06AB06	27191010	3	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA IN	0,000	G	14,00	0,401	5,61	3,08	3,08
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**															
N06AB08	19696040	1	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	30,00	0,328	9,84	6,60	6,60
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**															

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AB10	25566040	1	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	28,00	0,650	18,19	6,16	6,16
N06AB10	25566020	1	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	14,00	0,775	10,85	3,08	3,08
N06AB10	30088010	5	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	28,00	0,496	13,90	6,16	6,16
N06AB10	30088020	5	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	56,00	0,412	23,07	12,32	12,32
N06AB10	25567020	1	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	14,00	0,775	10,85	3,08	3,08
N06AB10	25567040	1	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	28,00	0,650	18,19	6,16	6,16
N06AB10	28107040	3	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	56,00	0,434	24,28	12,32	12,32
N06AB10	28107030	3	ESCITALOPRA	F.C.TAB	15MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	42,00	0,522	21,94	9,24	9,24
N06AB10	28107010	3	ESCITALOPRA	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	14,00	0,664	9,30	3,08	3,08
N06AB10	28107020	3	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,522	14,63	6,16	6,16
N06AB10	27106030	5	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,473	14,20	6,60	6,60
N06AB10	27106040	5	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	60,00	0,390	23,42	13,20	13,20
N06AB10	27106030	2	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	0,634	8,88	3,08	3,08
N06AB10	27106040	2	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,444	12,42	6,16	6,16
N06AB10	29706030	4	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	28,00	0,468	13,10	6,16	6,16
N06AB10	29706030	7	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	60,00	0,412	24,72	13,20	13,20
N06AB10	29706010	5	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	30,00	0,497	14,90	6,60	6,60
N06AB10	29706010	2	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	14,00	0,631	8,83	3,08	3,08
N06AB10	29466040	5	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	56,00	0,412	23,07	12,32	12,32
N06AB10	29466020	6	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,497	14,90	6,60	6,60
N06AB10	29466040	6	ESCITALOPRA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	60,00	0,412	24,72	13,20	13,20
N06AB10	29466020	5	ESCITALOPRA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,496	13,90	6,16	6,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06AB03	**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**															
N06AB03	24410020	9	FLUOXETINE/	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,339	9,49	11,48	9,49
N06AB03	10982030	2	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	28,00	0,429	12,00	11,48	11,48
N06AB03	10982020	2	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,000	G	14,00	0,510	7,14	5,74	5,74
N06AB03	24588020	1	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	10,00	0,441	4,41	4,10	4,10
N06AB04	**CITALOPRAM**															
N06AB04	26204010	1	CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**															
N06AB04	26384010	1	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26952010	1	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26298010	1	A-DEPRESS-T	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AB04	26959010	1	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26252010	1	CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26955010	1	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26181010	2	LOPRACIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	27060010	2	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	25827010	1	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	27146030	1	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	19956050	1	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	30,00	0,552	16,57	12,30	12,30
N06AB04	26150010	1	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26537010	1	TASONADE	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26804010	1	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB04	26205010	1	ZANIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	30,00	0,417	12,52	12,30	12,30
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE																
N06AB05	26591010	1	PAROXETINE	OR.SO.D	10MG/ML		BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.	0,000	G	15,00	0,415	6,22	6,15	6,15
N06AB05	27325010	1	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	15,00	0,415	6,22	6,15	6,15
N06AB05	27325010	2	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	30,00	0,400	12,00	12,30	12,00
N06AB05	27324010	1	STILIDEN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	15,00	0,415	6,22	6,15	6,15
N06AB05 PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE																
N06AB05	20174030	1	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	15,00	0,525	7,88	6,15	6,15
N06AB10 ESCITALOPRAM OXALATE																
N06AB10	25566050	2	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	28,00	0,825	23,11	11,48	11,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N06AB04 CITALOPRAM HYDROCHLORIDE																
N06AB04	19956040	1	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	LUNDBECK HELLAS	0,000	G	20,00	2,778	55,56	55,60	55,56
N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06AG02 MOCLOBEMIDE																
N06AG02	20231020	1	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	15,00	0,552	8,28	7,05	7,05
N06AG02	20231030	1	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	14,10	12,00
N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N06AX12 BUPROPION HYDROCHLORIDE																
N06AX12	27188020	2	WELLBUTRIN	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	1,085	32,55	13,18	13,18
N06AX12	27188010	2	WELLBUTRIN	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	15,00	1,039	15,59	6,59	6,59
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE																
N06AX16	29781010	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	22,50	0,412	9,28	9,89	9,28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AX16	29781020	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	22,50	0,801	18,02	9,89	9,89
N06AX16	26446010	3	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	26446020	3	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	27116020	3	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
N06AX16	27116030	3	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
N06AX16	28246020	1	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	28246010	1	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	28248010	1	EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	28248020	1	EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (Blist 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACEU	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	22037070	1	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	2,63	1,426	3,75	1,16	1,16
N06AX16	22037060	4	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	42,00	0,576	24,19	18,45	18,45
N06AX16	22037050	4	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	21,00	0,571	12,00	9,23	9,23
N06AX16	28604010	2	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	28604020	2	MELOCIN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	27410010	2	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	27410020	2	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	28048020	4	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
N06AX16	28048010	6	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	45,00	0,353	15,88	19,77	15,88
N06AX16	28048010	5	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
N06AX16	28048020	5	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	90,00	0,383	34,47	39,54	34,47
N06AX16	27656020	2	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	27656010	2	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	27222040	5	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	11,25	0,981	11,04	4,94	4,94
N06AX16	27222030	5	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	67,50	0,383	25,85	29,66	25,85
N06AX16	27222020	5	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
N06AX16	27222010	5	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
N06AX16	28046010	2	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	28046020	2	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	28416020	3	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
N06AX16	28416010	3	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	11,25	0,884	9,94	4,94	4,94
N06AX16	28416030	3	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
N06AX16	28740010	2	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡΜ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	28740020	2	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡΜ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	28348030	2	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AX16	28348020	2	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIONEURON PHAR	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	27727020	7	VENLAFAXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
N06AX16	27727010	7	VENLAFAXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
N06AX16	29090010	2	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	10,50	0,524	5,50	4,61	4,61
N06AX16	29090010	5	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	22,50	0,412	9,28	9,89	9,28
N06AX16	29090020	2	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	21,00	0,517	10,85	9,23	9,23
N06AX16	29090020	5	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	45,00	0,400	18,02	19,77	18,02
N06AX16	29090030	5	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	67,50	0,364	24,56	29,66	24,56
N06AX16	29090030	2	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	31,50	0,409	12,88	13,84	12,88
N06AX16	28134080	7	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	22,50	0,435	9,78	9,89	9,78
N06AX16	28134090	7	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	0,422	18,97	19,77	18,97
N06AX16	28134091	0	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(Φ)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	90,00	0,384	34,55	39,54	34,55
N06AX16	28134081	0	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(Φ)	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	45,00	0,354	15,92	19,77	15,92
N06AX16	28047020	2	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX16	28047010	2	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	29475010	2	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	21,00	0,448	9,41	9,23	9,23
N06AX16	29475020	3	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	42,00	0,435	18,28	18,45	18,28
N06AX21 DULOXETINE HYDROCHLORIDE																
N06AX21	26762010	1	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	14,00	1,454	20,35	6,15	6,15
N06AX21	26762020	1	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTx28 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	28,00	1,158	32,41	12,30	12,30
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06AX05 TRAZODONE HYDROCHLORIDE																
N06AX05	09721030	1	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	10,00	0,526	5,26	4,30	4,30
N06AX05	09721020	1	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	5,00	0,652	3,26	2,15	2,15
N06AX11 MIRTAZAPINE																
N06AX11	26661020	5	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
N06AX11	26177010	1	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
N06AX11	28553020	1	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	15,00	0,507	7,61	6,45	6,45
N06AX11	28553010	1	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
N06AX11	30065010	3	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	15,00	0,507	7,61	6,45	6,45
N06AX11	30065020	3	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
N06AX11	30065030	3	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	45,00	0,379	17,05	19,35	17,05
N06AX11	26476020	5	MIRTAZAPINE	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	45,00	0,338	15,19	19,35	15,19
N06AX11	26476010	5	MIRTAZAPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06AX11	28124020	1	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
N06AX11	28124030	2	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	45,00	0,379	17,05	19,35	17,05
N06AX11	22379030	1	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	15,00	0,601	9,01	6,45	6,45
N06AX11	22379020	1	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NV ORGANON HO	0,000	G	30,00	0,569	17,07	12,90	12,90
N06AX11	28089030	2	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	45,00	0,379	17,05	19,35	17,05
N06AX11	28089020	1	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	30,00	0,430	12,90	12,90	12,90
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE																
N06AX16	27264010	3	ARVIFAX	TAB	37,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	APPIANI ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,50	0,829	8,70	4,51	4,51
N06AX22 AGOMELATINE																
N06AX22	28829010	3	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LES LABORATOIRE	0,000	G	28,00	1,605	44,95	12,04	12,04
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06AX11 MIRTAZAPINE																
N06AX11	28327010	1	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	33,00	0,287	9,48	9,57	9,48
N06AX16 VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE																
N06AX16	29070010	1	ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML		BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ITF HELLAS A.E.	0,000	G	45,00	0,402	18,07	13,05	13,05
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας																
N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά																
G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)																
N06BA04 METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE																
N06BA04	25718020	2	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥΚ	Φ	BTx 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	36,00	1,250	45,01	51,84	45,01
N06BA04	25718010	2	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB (ΚΙΤΡΙ	Φ	BTx 1 BOTTLE	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ ΓΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	18,00	1,801	32,42	25,92	25,92
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
N06BA09 ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE																
N06BA09	26925050	3	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2,000	TE	14,00	6,798	95,17	93,66	93,66
N06BA09	26925020	3	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2,000	TE	14,00	6,434	90,08	93,66	90,08
N06BA09	26925040	3	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2,000	TE	14,00	6,750	94,50	93,66	93,66
N06BA09	26925030	3	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2,000	TE	14,00	6,514	91,19	93,66	91,19
G2 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06BA07 MODAFINIL																
N06BA07	29008010	2	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HEL	0,000	G	10,00	2,767	27,67	27,70	27,67
N06BA07	22537010	1	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ Α	0,000	G	10,00	3,661	36,61	27,70	27,70
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό																
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06CA01	01671010	1	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	6,67	0,411	2,74	1,80	1,80
N06CA01	01671020	1	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	6,67	0,459	3,06	1,80	1,80
N06CA01	01671040	1	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	16,67	0,202	3,37	4,50	3,37
N06CA01	01671030	1	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	16,67	0,219	3,65	4,50	3,65
N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας																
N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE																
N06DA04	29458010	3	GALANTAMIN	PR.CAP	8MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	0,000	G	14,00	1,138	15,93	20,16	15,93
N06DA04	29458020	3	GALANTAMIN	PR.CAP	16MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	0,934	26,15	40,32	26,15
N06DA04	29458030	3	GALANTAMIN	PR.CAP	24MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	0,000	G	42,00	0,834	35,01	60,48	35,01
N06DA04	29440010	5	GALANTAMIN	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	15,00	1,138	17,07	21,60	17,07
N06DA04	29440020	5	GALANTAMIN	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,923	27,68	43,20	27,68
N06DA04	29440030	5	GALANTAMIN	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	45,00	0,807	36,33	64,80	36,33
N06DA04	25270050	2	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	14,00	1,979	27,71	20,16	20,16
N06DA04	25270060	1	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	28,00	1,619	45,34	40,32	40,32
N06DA04	25270070	1	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	42,00	1,187	49,86	60,48	49,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06DA02 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE																
N06DA02	23545040	2	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	1,458	40,83	30,03	30,03
N06DA02	23545020	2	ARICEPT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	1,606	44,96	30,03	30,03
N06DA02	23545010	2	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	1,013	28,36	30,03	28,36
N06DA02	23545030	2	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	1,000	TE	28,00	1,112	31,13	30,03	30,03
N06DA02	28253020	1	ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28253010	1	ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	30016010	2	CEREBROL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GALENICA AE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28749010	2	COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
N06DA02	28749020	2	COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	1,223	36,70	32,18	32,18
N06DA02	28285010	1	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28285020	1	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	29497030	4	DIVARE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	30,03	28,25
N06DA02	29497040	4	DIVARE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	30,03	30,03
N06DA02	29497020	4	DIVARE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	1,046	29,30	30,03	29,30
N06DA02	29497010	4	DIVARE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	1,000	TE	28,00	0,798	22,33	30,03	22,33
N06DA02	29320010	1	DONACEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	30,03	28,25

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06DA02	29320020	1	DONACEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	30,03	30,03
N06DA02	28427020	1	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28427010	1	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	29074010	1	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	29074020	1	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ALET PHARMACEU	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28638010	2	DONEPEZIL/A	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28638020	2	DONEPEZIL/A	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA02	28807021	0	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	1,000	30,00	32,18	30,00
N06DA02	28807010	2	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	0,788	22,06	30,03	22,06
N06DA02	28807020	2	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	1,000	TE	28,00	1,033	28,93	30,03	28,93
N06DA02	28807011	0	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	1,000	TE	30,00	0,763	22,89	32,18	22,89
N06DA02	27711010	3	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	27711020	2	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	27711020	3	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	1,223	36,70	32,18	32,18
N06DA02	27711030	4	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	0,840	23,52	30,03	23,52
N06DA02	27711040	4	DONEPEZIL/G	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	1,000	TE	28,00	1,102	30,85	30,03	30,03
N06DA02	27711010	4	DONEPEZIL/G	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
N06DA02	29365020	1	DONEPEZIL/W	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,501	42,02	30,03	30,03
N06DA02	29365010	1	DONEPEZIL/W	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	WIN MEDICA ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,262	35,34	30,03	30,03
N06DA02	28772010	1	DONEPIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28772020	1	DONEPIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA02	28936010	1	DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28936020	1	DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PROTON PHARMA	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA02	28550020	2	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18	32,18
N06DA02	28550010	2	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Bli	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1,000	TE	30,00	1,029	30,88	32,18	30,88
N06DA02	28543020	1	DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA02	28543010	1	DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDOCHEMIE HEL	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	27991010	1	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	27991020	1	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	29175020	1	FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	1,162	34,87	32,18	32,18
N06DA02	29175010	1	FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	1,000	TE	30,00	0,977	29,32	32,18	29,32
N06DA02	27738020	2	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18	32,18
N06DA02	28889020	1	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA02	28889010	1	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06DA02	29284020	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANAPHARM ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,200	33,60	30,03	30,03
N06DA02	29284010	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANAPHARM ΦΑΡ	1,000	TE	28,00	1,009	28,25	30,03	28,25
N06DA02	28087020	2	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18	32,18
N06DA02	28087010	2	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
N06DA02	29245020	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	QUALIA PHARMA	1,000	TE	28,00	1,046	29,30	30,03	29,30
N06DA02	29245010	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	QUALIA PHARMA	1,000	TE	28,00	0,798	22,33	30,03	22,33
N06DA02	28325020	1	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bl	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28325010	1	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε bl	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LYOFIN LTD, GREE	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28917010	5	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	1,029	30,86	32,18	30,86
N06DA02	28917020	5	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	1,244	37,31	32,18	32,18
N06DA02	28917030	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,773	23,19	32,18	23,19
N06DA02	28917040	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	1,014	30,41	32,18	30,41
N06DA02	29816010	1	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	29816020	1	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28428020	1	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28428010	1	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	27406011	4	TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	27406021	4	TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28651020	1	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	1,285	35,98	30,03	30,03
N06DA02	28651010	1	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	29139020	1	ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA02	29139010	1	ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28216010	1	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	1,063	29,76	30,03	29,76
N06DA02	28216020	1	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	1,000	TE	28,00	1,264	35,38	30,03	30,03
N06DA03	**RIVASTIGMINE**															
N06DA03	29873040	4	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
N06DA03	29873030	4	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
N06DA03	29873020	4	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
N06DA03	29873010	4	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
N06DA03	29441020	1	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,195	17,92	16,09	16,09
N06DA03	29441030	1	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,227	18,40	16,09	16,09
N06DA03	29441040	1	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,249	18,74	16,09	16,09
N06DA03	29441050	1	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	TE	15,00	1,276	19,14	16,09	16,09
N06DA03	23603040	1	EXELON	CAPS	4,5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,709	23,93	15,02	15,02

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06DA03	23603030	1	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,676	23,47	15,02	15,02
N06DA03	23603050	1	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,745	24,43	15,02	15,02
N06DA03	23603020	1	EXELON	CAPS	1,5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	TE	14,00	1,412	19,77	15,02	15,02
N06DA03	29473020	1	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
N06DA03	29473010	1	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
N06DA03	29473030	1	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GAP A.E.	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
N06DA03	28878050	1	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
N06DA03	28878040	1	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
N06DA03	28878030	1	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
N06DA03	28878020	1	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
N06DA03	28331040	3	RIVASTIGMIN	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	2,000	TE	15,00	1,277	19,15	16,09	16,09
N06DA03	28331010	3	RIVASTIGMIN	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	2,000	TE	15,00	1,193	17,90	16,09	16,09
N06DA03	28331030	3	RIVASTIGMIN	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	2,000	TE	15,00	1,249	18,74	16,09	16,09
N06DA03	28331020	3	RIVASTIGMIN	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	2,000	TE	15,00	1,227	18,40	16,09	16,09
N06DA03	29359040	1	RIVASTINOL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
N06DA03	29359020	1	RIVASTINOL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
N06DA03	29359010	1	RIVASTINOL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
N06DA03	29359030	1	RIVASTINOL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
N06DA03	29176010	1	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,233	17,26	15,02	15,02
N06DA03	29176020	1	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,267	17,74	15,02	15,02
N06DA03	29176030	1	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,291	18,07	15,02	15,02
N06DA03	29176040	1	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	2,000	TE	14,00	1,319	18,46	15,02	15,02
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06DA03	**RIVASTIGMINE**															
N06DA03	29179010	1	ALAPRIL-RALD	ORAL.SOL	2MG/ML		BT x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	11,11	2,141	23,79	15,10	15,10
N06DA03	29179010	2	ALAPRIL-RALD	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	26,67	2,038	54,35	36,26	36,26
N06DA03	29873050	1	BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	DEMO ABEE	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA03	29441010	2	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA03	29441010	1	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	11,11	2,141	23,79	15,10	15,10
N06DA03	23603060	1	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	26,67	2,696	71,91	36,26	36,26
N06DA03	23603060	2	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	11,11	2,821	31,34	15,10	15,10
N06DA03	28449010	1	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	11,11	1,927	21,41	15,10	15,10
N06DA03	28449010	2	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA03	29078010	2	MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N06DA03	28951010	2	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	11,11	2,140	23,77	15,10	15,10
N06DA03	28951010	1	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA03	28878010	1	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	11,11	2,140	23,77	15,10	15,10
N06DA03	28878010	2	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA03	29246010	2	RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA03	30368010	2	RIVASTIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML		BT x 1BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	26,67	1,936	51,62	36,26	36,26
N06DA03	30368010	1	RIVASTIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	11,11	2,034	22,60	15,10	15,10
N06DA03	29359050	1	RIVASTINOL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	26,67	2,037	54,33	36,26	36,26
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE																
N06DA04	27682010	1	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	25,00	0,970	24,24	33,99	24,24
N06DA04	28714010	1	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	25,00	0,970	24,24	33,99	24,24
N06DA04	29077010	1	MICOL-RALDE	ORAL.SOL	4MG/ML		BOTTLE x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	RALDEX ENTERPRI	0,000	G	25,00	0,970	24,24	33,99	24,24
N06DA04	25270040	1	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	25,00	1,283	32,08	33,99	32,08
N06DA04	28691010	1	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	25,00	0,970	24,24	33,99	24,24
Διαδερμική χορήγηση																
N06DA03 RIVASTIGMINE																
N06DA03	23603070	2	EXELON	TTS	4,6MG/24h	Φ	BTx30 SACHE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	30,00	2,632	78,96	78,90	78,90
N06DA03	23603080	2	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	30,00	2,632	78,96	78,90	78,90
N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE																
N06DX01	25544010	1	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	15,00	2,711	40,66	40,65	40,65
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N06DX01 MEMANTINE HYDROCHLORIDE																
N06DX01	25544020	2	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML(0,5g)	Φ	Γυάλινη φιάλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	H. LUNDBECK A/S	0,000	G	25,00	2,514	62,86	62,75	62,75
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ																
N07A -Παρασυμπαθητικομιμητικά																
N07AA -Αντιχολινεστεράσες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07AA02 PYRIDOSTIGMINE BROMIDE																
N07AA02	00356010	1	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	6,67	0,417	2,78	2,78	2,78
N07AX -Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07AX01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE																
N07AX01	26208010	1	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,935	26,17	26,04	26,04
N07AX01	26208010	2	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	28,00	0,871	24,38	26,04	24,38
N07AX01	26202010	1	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	28,00	0,935	26,17	26,04	26,04

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N07AX01	25234010	4	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	28,00	0,871	24,38	26,04	24,38
N07AX01	22490010	3	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	28,00	1,153	32,28	26,04	26,04
N07AX01	25278010	2	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,000	G	28,00	0,935	26,17	26,04	26,04
N07B -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης																
N07BB -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07BB04 NALTREXONE HYDROCHLORIDE																
N07BB04	20617010	2	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (blister	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	1,267	17,74	17,78	17,74
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή																
G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή																
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE																
N07BC01	30074020	1	BUPRENAL VI	SUBL.TAB	2MG/TAB		BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	1,75	2,686	4,70	4,70	4,70
N07BC01	30074010	1	BUPRENAL VI	SUBL.TAB	0,4MG/TAB		BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	0,35	6,686	2,34	2,34	2,34
N07BC01	30074030	1	BUPRENAL VI	SUBL.TAB	8MG/TAB		BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	7,00	1,157	8,10	8,10	8,10
N07BC01	27654030	1	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝΤ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,75	2,691	4,71	4,71	4,71
N07BC01	27654020	1	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	7,00	1,220	8,54	8,54	8,54
G2 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί																
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE																
N07BC51	27700020	1	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	RB PHARMACEUTI	0,000	G	7,00	2,383	16,68	16,68	16,68
N07BC51	27700010	1	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLIS	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ.2	RB PHARMACEUTI	0,000	G	1,75	3,183	5,57	5,57	5,57
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου																
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07CA01 BETAHISTINE																
N07CA01	28978010	7	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ A.E.	0,000	G	60,00	0,113	6,79	6,60	6,60
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE																
N07CA01	01187010	1	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBOTT LABORAT	0,000	G	16,67	0,237	3,95	1,83	1,83
N07CA01 BETAHISTINE MESILATE																
N07CA01	19450020	2	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	25,00	0,529	13,23	2,75	2,75
N07CA01	19450010	1	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	12,50	0,462	5,78	1,38	1,38
N07CA02 CINNARIZINE																
N07CA02	00635020	1	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	13,89	0,104	1,44	1,53	1,44
N07CA02	00635010	1	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,67	0,091	1,51	1,83	1,51
N07CA03 FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE																
N07CA03	15676010	1	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	10,00	0,349	3,49	1,10	1,10

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
N07CA03	15676020	1	SIBELIUM	TABS	5MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	10,00	0,349	3,49	1,10	1,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
N07CA02 CINNARIZINE																
N07CA02	00635030	1	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	16,67	0,120	2,00	2,00	2,00
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος																
N07XX																
G1 -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07XX02 RILUZOLE																
N07XX02	28093010	3	RILUZOLE/AC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	4,205	117,74	117,74	117,74
N07XX02	29321010	5	RILUZOLE/MY	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	0,000	G	28,00	3,106	86,97	86,97	86,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
N07XX DROPERIDOL																
N07XX	27356010	2	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTX10AMPSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROSTRAKAN LTD,	1,000	TE	10,00	5,456	54,56	54,60	54,56

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
P -Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά																
P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ																
P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων																
P01AB -Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
P01AB01 METRONIDAZOLE																
P01AB01	07613040	1	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	2,000	G	7,50	0,528	3,96	4,05	3,96
P01AB02 TINIDAZOLE																
P01AB02	08661010	1	FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,000	G	1,00	1,300	1,30	0,54	0,54
P01AX -Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
P01AX06 ATOVAQUONE																
P01AX06	22115020	1	WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	G	15,07	19,838	298,96	298,99	298,96
P01B -Ανθελονοσιακά																
P01BA -Αμινοκινολίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE																
P01BA02	04410010	1	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	20,00	0,201	4,02	4,00	4,00
P01BB -Διγουανίδια																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE																
P01BB51	24875010	1	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	TE	3,00	6,753	20,26	20,25	20,25
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE																
P01BB51	24875020	1	MALARONE P	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	TE	6,00	1,982	11,89	11,88	11,88
P01BC -Μεθανολκινολίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE																
P01BC02	22669010	1	LARIAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	2,00	7,515	15,03	15,04	15,03
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ																
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων																
P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου																
G1 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών λοιμώξεων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
P02CA01 MEBENDAZOLE																
P02CA01	12552010	1	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,00	0,330	0,99	0,99	0,99
G2 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
P02CA01 MEBENDAZOLE																
P02CA01	12552020	1	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	3,00	0,517	1,55	1,56	1,55

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
P03	**-ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ**															
P03A	**-Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων**															
P03AC	**-Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων**															
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)																
P03AC	**ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE**															
P03AC	23611010	1	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)%(W/	Φ	BTx1FLx160G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	10,000	ML	20,00	0,416	8,31	8,40	8,31

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ																
R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση																
R01AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
R01AA52 DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE																
R01AA52	10357010	1	VERTIGO-VO	MOD.R.CA.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	8,00	1,349	10,79	10,80	10,79
Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων																
Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)																
R01AA02 PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN																
R01AA02	20623010	1	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000	G	1,25	267,312	334,14	334,14	334,14
R01AA02 PIG LUNG SURFACTANT																
R01AA02	21051010	1	CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	0,75	380,267	285,20	285,20	285,20
R01AA02	21051020	1	CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	1,50	335,887	503,83	503,83	503,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
R01AA02 DIMENHYDRINATE																
R01AA02	03199030	1	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	0,000	G	1,67	2,665	4,45	4,44	4,44
R01AB Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
R01AB03 DIMETINDENE MALEATE																
R01AB03	02283020	1	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,00	0,242	1,21	0,50	0,50
R01AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE																
R01AB04	04751010	1	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	6,67	0,091	0,61	0,67	0,61
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R01AB03 DIMETINDENE MALEATE																
R01AB03	02283100	1	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	5,00	0,556	2,78	2,40	2,40
R01AB04 CHLORPHENAMINE MALEATE																
R01AB04	04751020	1	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,000	G	3,33	0,360	1,20	1,60	1,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
R01AB03 DIMETINDENE MALEATE																
R01AB03	02283060	2	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	2,86	1,612	4,61	4,60	4,60
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
R01AB06 XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE																
R01AB06	28250010	1	OTRIVIN ADV	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	6,000	TE	11,67	0,450	5,25	5,25	5,25
R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών																
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
R01AC01 CROMOGLICATE SODIUM																
R01AC01	18315030	1	BOTASTIN	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	13,00	0,321	4,17	4,81	4,17
R01AC01	23534020	1	CROMO-POS	NASPR.SOL	2	Φ	BOTTLEX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	7,50	0,365	2,74	2,78	2,74

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01AC03 AZELASTINE HYDROCHLORIDE																
R01AC03	23533010	1	AFLUON	NASPR.SOL	0,1%(W/V)	Φ	BTxFLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDA PHARMACE	0,000	G	17,86	0,373	6,66	6,61	6,61
G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AC02 SALBUTAMOL SULFATE																
R01AC02	03325140	1	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	15,00	0,378	5,67	5,70	5,67
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AC02 SALBUTAMOL SULFATE																
R01AC02	03325050	1	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	25,00	0,099	2,48	2,00	2,00
R01AC02	23394010	3	SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	FLX200ΔΟΣΕΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	25,00	0,080	1,99	2,00	1,99
G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας ,σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστώ																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AC02 SALBUTAMOL SULFATE																
R01AC02	03325170	2	AEROLIN NE	INH.SOL.N	5MG/2,5ML AMP	Φ	BTx20(AMP.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	10,00	0,632	6,32	7,20	6,32
R01AC02	03325160	2	AEROLIN NE	INH.SOL.N	2,5MG/2,5ML AM	Φ	BTx20(AMP.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	0,776	3,88	3,60	3,60
G3 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AC12 SALMETEROL XINAFOATE																
R01AC12	20232020	2	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,769	23,06	11,70	11,70
R01AC13 FORMOTEROL FUMARATE																
R01AC13	25487010	2	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	28573010	2	EDUFIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	25576010	2	FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	26824010	1	FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	27073010	1	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BLI	Φ	BTx1 εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	25518010	2	FORMOTIL/GE	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	25685010	2	IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	30,00	0,400	12,00	11,70	11,70
R01AC13	23420020	1	OXEZ TURBU	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	30,00	0,430	12,89	11,70	11,70
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AC12 SALMETEROL XINAFOATE																
R01AC12	28659010	1	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE(Στα	Φ	BT x 1 (CANIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	30,00	0,470	14,09	14,10	14,09
R01AC12	26197010	1	SEREHAL	INH.SUS.P	25MCG/DOSE		BTx1VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,496	14,88	14,10	14,10
R01AC12	20232010	2	SEREVENT	INH.SOL.P	25MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,690	20,71	14,10	14,10
R01AC13 FORMOTEROL FUMARATE																
R01AC13	22719040	1	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-v	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	50,00	0,644	32,19	23,50	23,50
R01AC13	26756010	1	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/DOSE(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	50,00	0,566	28,29	23,50	23,50

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G4 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AC18 INDACATEROL MALEATE																
R01AC18	29268020	2	ONBREZ BREE	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	30,00	1,099	32,97	33,00	32,97
R01AC18	29268010	2	ONBREZ BREE	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	30,00	1,099	32,97	33,00	32,97
R01AD -Κορτικοστεροειδή																
G1 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή																
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
R01AD01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE																
R01AD01	17985040	1	RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	25,00	0,103	2,57	1,75	1,75
R01AD05 BUDESONIDE																
R01AD05	25071010	1	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24447030	1	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26116010	1	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24166020	1	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26183010	1	BUDEMAR	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. Μ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24661020	1	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26143010	1	BUDEPROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26293010	1	BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23064030	1	BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	25456020	1	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	BTXFLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	25456010	1	BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(Στα	Φ	BTXFLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	50,00	0,085	4,26	3,50	3,50
R01AD05	23909030	1	BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	27063010	1	BUDESONIDE/	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24412020	1	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23021020	1	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24659020	1	FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	A V.I. PHARMA IN	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26228010	2	LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARMEDICA A.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	25001010	1	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23865030	1	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23667020	1	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23316040	1	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	18977150	1	PULMICORT N	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	38,40	0,164	6,30	2,69	2,69
R01AD05	25708010	1	PULMOVANC	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	FLX10ML + M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23383010	1	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01AD05	25156020	1	RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23455020	1	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	25079010	1	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24158020	1	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24998010	1	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26493010	1	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALPHA GENERICS	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23756010	1	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	26158010	1	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIVAX PHARMACE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	22793040	1	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23046030	1	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24857020	1	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	24999010	1	ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	REMEDINA ABEE	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	25180010	1	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1VIAL+1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MENTIMAP AE ΦΑ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD05	23367030	1	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	100,00	0,110	10,96	7,00	7,00
R01AD08 FLUTICASONE PROPIONATE																
R01AD08	20679010	3	FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLx16G(περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,245	7,36	2,10	2,10
R01AD08	24420010	1	FLIXOTIDE NA	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	56,00	0,214	12,00	3,92	3,92
R01AD08	27023010	1	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	30,00	0,200	6,00	2,10	2,10
R01AD08	25627010	2	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,200	6,00	2,10	2,10
R01AD09 MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)																
R01AD09	26245030	1	MOMETASON	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,000	G	35,00	0,144	5,04	2,45	2,45
R01AD09	23602010	1	NASONEX	NASPR.SUS	0,05%(W/W)	Φ	BTx 1 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	35,00	0,225	7,89	2,45	2,45
R01AD09	23602010	4	NASONEX	NASPR.SUS	0,05%(W/W)	Φ	BT x 2 FL x 18	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	70,00	0,171	12,00	4,90	4,90
R01AD11 TRIAMCINOLONE ACETONIDE																
R01AD11	23744010	1	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLx16,5 G (12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,231	6,92	2,10	2,10
R01AD11	25980010	1	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSE(Στα	Φ	BTx1VIAL (16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,190	5,69	2,10	2,10
R01AD12 FLUTICASONE FUROATE																
R01AD12	28210010	3	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	30,00	0,298	8,94	2,10	2,10
G2 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα																
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																
R01AD53 DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE																
R01AD53	21086020	2	DEXA-RHINAS	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	6,000	DO	16,67	0,524	8,74	8,67	8,67
R01AE -Παράγωγα πιπεραζινών																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
R01AE06 OXATOMIDE																
R01AE06	17605010	1	TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	12,50	0,202	2,53	2,13	2,12

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01AE07 CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE																
R01AE07	24270010	1	HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	20874010	2	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	30,00	0,164	4,93	5,10	4,93
R01AE07	19634010	1	ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	20,00	0,233	4,66	3,40	3,40
R01AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE																
R01AE07	25884010	1	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GABRIEL HEALTH	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	24313010	1	GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	25243010	1	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	22568010	1	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	22917010	1	TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	25143010	2	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	30,00	0,157	4,70	5,10	4,70
R01AE07	20874010	1	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE07	23702010	1	ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	20,00	0,187	3,74	3,40	3,40
R01AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE																
R01AE09	29613010	7	CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. Φ	0,000	G	30,00	0,185	5,56	5,10	5,10
R01AE09	27950011	9	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,195	5,84	5,10	5,10
R01AE09	28596011	2	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	30,00	0,195	5,84	5,10	5,10
R01AE09	28596010	5	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMASWISS CE	0,000	G	30,00	0,195	5,84	5,10	5,10
R01AE09	29751010	6	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	30,00	0,185	5,56	5,10	5,10
R01AE09	29751010	4	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SIEGER PHARMA A	0,000	G	20,00	0,224	4,48	3,40	3,40
R01AE09	27608010	8	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,195	5,84	5,10	5,10
R01AE09	27608010	5	LEVOCETIRIZI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	20,00	0,236	4,71	3,40	3,40
R01AE09	25253011	1	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	30,00	0,237	7,10	5,10	5,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R01AE07 CETIRIZINE HYDROCHLORIDE																
R01AE07	19634020	1	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	20,00	0,233	4,66	6,20	4,66
R01AE09 LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE																
R01AE09	29613020	1	CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMA Q A.E. Φ	0,000	G	20,00	0,264	5,29	6,20	5,29
R01AE09	25253020	3	XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	20,00	0,301	6,01	6,20	6,01
R01AE09	25253030	1	XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	0,000	G	20,00	0,339	6,78	6,20	6,20
R01AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών																
G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE																
R01AK06	28526020	1	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	DO	30,00	1,610	48,30	33,90	33,90
R01AK06	28526010	1	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BT x 1 Εισπνε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	DO	30,00	1,153	34,59	33,90	33,90

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01AK06	24392030	2	SERETIDE DIS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	DO	30,00	1,610	48,30	33,90	33,90
R01AK06	24392010	2	SERETIDE DIS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	DO	30,00	0,843	25,28	33,90	25,28
R01AK06	24392020	2	SERETIDE DIS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/DO	Φ	BTx1 DISKUS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	DO	30,00	1,153	34,59	33,90	33,90
R01AK07 BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE																
R01AK07	30084020	1	PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	4,000	DO	30,00	1,429	42,87	33,90	33,90
R01AK07	30084030	1	PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/DO	(Φ)	BTx1x60 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2,000	DO	30,00	1,563	46,88	33,90	33,90
R01AK07	30084010	1	PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DOS	(Φ)	BTx1x120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	4,000	DO	30,00	1,144	34,32	33,90	33,90
R01AK07	25041010	2	SYMBICORT T	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DO	Φ	BTx1 APPL.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	4,000	DO	30,00	1,211	36,34	33,90	33,90
R01AK07	25041020	2	SYMBICORT T	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	4,000	DO	30,00	1,467	44,01	33,90	33,90
R01AK07	25041030	1	SYMBICORT T	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DOS	Φ	BTx 1 APPL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	2,000	DO	30,00	1,575	47,25	33,90	33,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE																
R01AK06	24392060	1	SERETIDE (IN	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	DO	30,00	1,655	49,65	35,70	35,70
R01AK06	24392040	1	SERETIDE (IN	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	DO	30,00	0,919	27,58	35,70	27,58
R01AK06	24392050	1	SERETIDE (IN	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	4,000	DO	30,00	1,252	37,57	35,70	35,70
R01AK07 BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE																
R01AK07	27463010	1	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	4,000	DO	30,00	1,415	42,44	35,70	35,70
R01AK07	27464010	1	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DOS	Φ	BTx1 περιέκτ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UCB A.E.	4,000	DO	30,00	1,415	42,44	35,70	35,70
G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01AK04 IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE																
R01AK04	22157020	3	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30 φιαλίδ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	3,000	TE	10,00	1,200	12,00	9,50	9,50
R01AK04	26788010	1	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5	Φ	BTx30AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	3,000	TE	10,00	0,948	9,48	9,50	9,48
R01AX -Άλλα Ρινικά σκευάσματα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
R01AX25 MIZOLASTINE																
R01AX25	23053010	3	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	30,00	0,280	8,41	9,30	8,41
R01AX25	23053010	2	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTX15(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	15,00	0,348	5,22	4,65	4,65
R01AX25	23179010	3	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	30,00	0,280	8,41	9,30	8,41
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
R01AX13 LORATADINE																
R01AX13	24197010	1	BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	20,00	0,185	3,71	3,60	3,60
R01AX13	20224010	3	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	21,00	0,221	4,64	3,78	3,78
R01AX13	20487010	2	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	G	28,00	0,169	4,73	5,04	4,73
R01AX13	23396010	3	LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,000	G	28,00	0,169	4,73	5,04	4,73
R01AX13	22293010	2	RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COUP ABEE	0,000	G	21,00	0,186	3,91	3,78	3,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01AX13	20591010	3	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	21,00	0,186	3,91	3,78	3,78
R01AX17 KETOTIFEN FUMARATE																
R01AX17	15399010	1	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEFIANTE FARMA	0,000	G	15,00	0,326	4,89	2,70	2,70
R01AX22 EBASTINE																
R01AX22	22313020	3	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVIS PHARMACE	0,000	G	60,00	0,317	19,02	10,80	10,80
R01AX27 DESLORATADINE																
R01AX27	25333040	8	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	15,00	0,469	7,04	2,70	2,70
R01AX27	25333050	8	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	30,00	0,240	7,21	5,40	5,40
R01AX27	25333011	1	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	30,00	0,193	5,78	5,40	5,40
R01AX27	30181010	6	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	30,00	0,217	6,50	5,40	5,40
R01AX27	30180010	7	DESLORATADI	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	0,228	6,83	5,40	5,40
R01AX28 RUPATADINE FUMARATE																
R01AX28	25361010	3	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	0,000	G	30,00	0,282	8,45	5,40	5,40
R01AX28	25361010	2	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OLVOS SCIENCE A	0,000	G	20,00	0,319	6,39	3,60	3,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R01AX13 LORATADINE																
R01AX13	24197020	1	BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	12,00	0,282	3,39	3,36	3,36
R01AX13	20224030	1	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	12,00	0,352	4,23	3,36	3,36
R01AX13	20591020	1	UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	12,00	0,282	3,39	3,36	3,36
R01AX17 KETOTIFEN FUMARATE																
R01AX17	15399030	1	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEFIANTE FARMA	0,000	G	10,00	0,405	4,05	2,80	2,80
R01AX27 DESLORATADINE																
R01AX27	25333060	6	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP&D	0,000	G	15,00	0,295	4,43	4,20	4,20
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
R01AX06 MUPIROCIN CALCIUM																
R01AX06	21076020	1	BACTROBAN	NAS.OINT	2%(W/W)	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	25,00	0,231	5,77	5,75	5,75
R01B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα																
R01BA -Γλυκοκορτικοειδή																
G1 -Γλυκοκορτικοειδή																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R01BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE																
R01BA01	23843010	1	BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTx1ΣΥΣΚ.20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ORION CORPORAT	0,000	G	50,00	0,217	10,87	14,50	10,87
R01BA02 BUDESONIDE																
R01BA02	24599010	2	MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	15,00	0,425	6,37	4,35	4,35
R01BA02	24599020	2	MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTx60(BLIST6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	0,373	11,18	8,70	8,70
R01BA02	26812020	3	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Ha	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	100,00	0,062	6,18	29,00	6,18
R01BA02	26812010	2	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT H	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	50,00	0,264	13,18	14,50	13,18

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01BA02	18977050	1	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	0,000	G	50,00	0,387	19,37	14,50	14,50
R01BA02	23383070	1	RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE		BTx INHALAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	100,00	0,164	16,41	29,00	16,41
R01BA02	23383060	1	RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE		BTx INHALAT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	50,00	0,293	14,65	14,50	14,50
R01BA02	26627010	2	VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT H	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	50,00	0,293	14,65	14,50	14,50
R01BA02	26627020	3	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT H	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	100,00	0,164	16,41	29,00	16,41
R01BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**															
R01BA05	20679080	2	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	30,00	0,530	15,90	8,70	8,70
R01BA05	20679090	2	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60bli	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	60,00	0,475	28,50	17,40	17,40
R01BA05	27651020	1	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE(B	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	60,00	0,409	24,55	17,40	17,40
R01BA05	27651010	1	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,447	13,42	8,70	8,70
R01BA07	**MOMETASONE FUROATE**															
R01BA07	25368020	2	ASMANEX TW	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	30,00	0,585	17,55	8,70	8,70
R01BA07	25368010	2	ASMANEX TW	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MERCK SHARP & D	0,000	G	30,00	0,660	19,81	8,70	8,70
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**															
R01BA01	20058040	1	CLENIL FORTE	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	BTX1 (FLX12,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	100,00	0,074	7,43	43,00	7,43
R01BA01	24983040	2	QVAR AUTOH	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(A	Φ	BTX1FL AUTX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	40,00	0,300	12,00	17,20	12,00
R01BA01	24983030	2	QVAR AUTOH	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(AU	Φ	BTX1FL AUT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM HELL	0,000	G	20,00	0,496	9,92	8,60	8,60
R01BA01	17985030	1	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	100,00	0,060	6,00	43,00	6,00
R01BA02	**BUDESONIDE**															
R01BA02	26799010	1	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(ex	Φ	BTx1FLx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	66,67	0,214	14,24	28,67	14,24
R01BA02	30161010	1	PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	66,67	0,189	12,59	28,67	12,59
R01BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**															
R01BA05	28662010	1	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	50,00	0,426	21,31	21,50	21,31
R01BA05	25324010	1	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1(CANIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	G	50,00	0,450	22,51	21,50	21,50
R01BA05	25387030	1	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	G	50,00	0,450	22,51	21,50	21,50
R01BA05	20679050	2	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	50,00	0,596	29,81	21,50	21,50
R01BA05	20679040	2	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	25,00	0,664	16,59	10,75	10,75
R01BA05	28663010	1	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE(Στ	Φ	BTx1BOTTLE(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	G	50,00	0,450	22,51	21,50	21,50
R01BA08	**CICLESONIDE**															
R01BA08	26639030	1	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,000	G	60,00	0,364	21,84	25,80	21,84
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)																
R01BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**															
R01BA05	20679030	2	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	24,00	0,328	7,87	7,92	7,87

G2 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων μορφών στεροειδών προϊόντων

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE																
R01BA01	26859020	1	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	2,000	TE	10,00	2,163	21,63	10,86	10,86
R01BA01	26858020	1	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VIA	Φ	BTx20 (STRIP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	2,000	TE	10,00	2,163	21,63	10,86	10,86
R01BA02 BUDESONIDE																
R01BA02	24166070	2	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	1,367	13,67	10,86	10,86
R01BA02	24166060	2	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HELP ABEE	2,000	TE	10,00	0,945	9,45	10,86	9,45
R01BA02	28757020	1	NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML		BTx4 φακέλο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	2,000	TE	10,00	1,200	12,00	10,86	10,86
R01BA02	28757010	1	NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML		BTx4 φακέλο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GREE	2,000	TE	10,00	0,945	9,45	10,86	9,45
R01BA02	18977110	1	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	2,000	TE	10,00	1,418	14,18	10,86	10,86
R01BA02	18977120	1	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTRAZENECA AE	2,000	TE	10,00	1,200	12,00	10,86	10,86
R01BA02	24998040	1	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/	Φ	BTx20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	TE	10,00	1,367	13,67	10,86	10,86
R01BA02	24998030	1	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0,50	Φ	BTx20x2ML π	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2,000	TE	10,00	0,945	9,45	10,86	9,45
R01BA05 FLUTICASONE PROPIONATE																
R01BA05	20679120	1	FLIXOTIDE NE	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	TE	5,00	1,218	6,09	5,43	5,43
R01BA05	20679130	1	FLIXOTIDE NE	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	2,000	TE	5,00	4,216	21,08	5,43	5,43
R01BB - Αντιχολινεργικά																
G1 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01BB01 IPRATROPIUM BROMIDE																
R01BB01	14983030	1	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DO	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	16,67	0,291	4,85	3,83	3,83
R01BB01	14983010	3	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	33,33	0,172	5,73	7,67	5,73
R01BB01	14983020	1	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(D	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	8,33	0,537	4,47	1,92	1,92
R01BB01	26969010	2	ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	25,00	0,349	8,73	5,75	5,75
R01BB01	26969020	2	ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AM	Φ	BTx30 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	50,00	0,204	10,21	11,50	10,21
G2 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R01BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE																
R01BB04	25543010	5	SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	30,00	1,337	40,10	40,20	40,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE																
R01BB04	25543020	1	SPIRIVA RESPI	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή re	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	30,00	1,331	39,94	39,90	39,90
R01BC -Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R01BC03 NEDOCROMIL SODIUM																
R01BC03	19763010	2	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(11	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	28,00	0,563	15,75	15,68	15,68
R01C -Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση																
R01CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R01CC02 SALBUTAMOL SULFATE																
R01CC02	03325010	1	AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	5,00	0,224	1,12	0,90	0,90
R01CC02	22883010	1	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	"ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,000	G	5,00	0,176	0,88	0,90	0,88
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
R01CC13 CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE																
R01CC13	18577010	1	SPIROPENT	SYR	0,005MG/5ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	3,40	0,574	1,95	1,94	1,94
R01D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση																
R01DA -Ξανθίνες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
R01DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE																
R01DA02	02210020	1	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	20,00	0,403	8,05	2,80	2,80
R01DA04 THEOPHYLLINE																
R01DA04	20250020	1	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BROS ΕΠΕ	0,000	G	22,50	0,136	3,05	3,15	3,05
R01DA04	18707050	1	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,000	G	15,00	0,183	2,74	2,10	2,10
R01DA04	18707060	1	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LAVIPHARM AE	0,000	G	22,50	0,188	4,23	3,15	3,15
R01DA04	18837040	1	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	22,50	0,174	3,91	3,15	3,15
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R01DA02 CHOLINE THEOPHYLLINATE																
R01DA02	02210060	1	CHOLEDYL	ELIX	100(63,65)MG/5	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	6,67	0,540	3,60	4,20	3,60
R01DA02	02210030	1	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	0,000	G	4,17	0,722	3,01	2,63	2,63
R01DA04 THEOPHYLLINE																
R01DA04	18837060	2	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	5,00	0,440	2,20	3,15	2,20
R01DA04	18837090	2	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FL X200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	5,00	0,440	2,20	3,15	2,20
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
R01DA04 THEOPHYLLINE																
R01DA04	18837080	2	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BT x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	4,38	0,240	1,05	1,05	1,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
R01DA04 THEOPHYLLINE																
R01DA04	18837100	2	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,000	G	1,64	0,884	1,45	1,44	1,44
R01DA05 AMINOPHYLLINE																
R01DA05	00048010	1	AMINOPHYLLI	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	G	4,17	0,890	3,71	3,67	3,67
R01DA05	18988010	3	ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ΑΒΕΕ	0,000	G	4,17	0,890	3,71	3,67	3,67
R01DC -Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
R01DC03 MONTELUKAST SODIUM																
R01DC03	30407010	4	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	14,00	0,774	10,83	11,48	10,83
R01DC03	30407010	7	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	30,00	0,681	20,43	24,60	20,43

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01DC03	28552030	2	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28552030	3	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96	21,06
R01DC03	28608030	1	MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96	22,16
R01DC03	29512030	1	MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29395030	2	MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60	22,56
R01DC03	28567030	3	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96	21,06
R01DC03	28567030	2	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29449030	4	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96	21,06
R01DC03	29449030	2	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28720030	2	MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29468030	1	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29468030	2	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60	22,56
R01DC03	28626030	4	MONTELUCAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96	22,16
R01DC03	28761010	5	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	G	30,00	0,792	23,75	24,60	23,75
R01DC03	29347030	5	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KRKA D.D., NOVO	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96	22,16
R01DC03	28366010	3	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	14,00	0,899	12,58	11,48	11,48
R01DC03	28366010	7	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	30,00	0,792	23,75	24,60	23,75
R01DC03	28366010	6	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96	22,16
R01DC03	29290030	2	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	27586030	2	MONTELUKAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28728030	6	PNEUMO-KAS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	30,00	0,792	23,75	24,60	23,75
R01DC03	28728030	2	PNEUMO-KAS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	30182030	1	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	14,00	0,774	10,83	11,48	10,83
R01DC03	30182030	4	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	G	30,00	0,681	20,43	24,60	20,43
R01DC03	23838020	2	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	G	14,00	1,191	16,67	11,48	11,48
R01DC03	28953030	2	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	28,00	0,791	22,16	22,96	22,16
R01DC03	28953030	1	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	0,000	G	14,00	0,899	12,58	11,48	11,48
R01DC03	29364030	2	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96	21,06
R01DC03	29364030	1	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	0,000	G	28,00	0,752	21,06	22,96	21,06
R01DC03	29720030	3	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60	22,56
R01DC03	29720030	1	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29483030	3	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	30,00	0,752	22,56	24,60	22,56
R01DC03	29483030	2	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01DC03	**MONTELUKAST SODIUM**															
R01DC03	30407030	3	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	14,00	0,771	10,80	11,48	10,80
R01DC03	30407020	6	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,697	20,90	24,60	20,90
R01DC03	30407030	6	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	30,00	0,679	20,37	24,60	20,37
R01DC03	30407020	3	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1,000	TE	14,00	0,792	11,09	11,48	11,09
R01DC03	28552010	3	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
R01DC03	28552010	2	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	28552020	2	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28552020	3	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	THESPIS PHARMA	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
R01DC03	28608010	1	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96	22,66
R01DC03	28608020	1	MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96	22,10
R01DC03	29512020	1	MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29512010	1	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	29395010	2	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
R01DC03	29395020	2	MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
R01DC03	28567010	2	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	28567020	2	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28567020	3	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
R01DC03	28567010	3	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
R01DC03	29449020	4	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
R01DC03	29449020	2	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29449010	4	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
R01DC03	29449010	2	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	28720020	2	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28720010	2	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SPECIFAR ABEE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29468010	1	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	29468010	2	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
R01DC03	29468020	1	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29468020	2	MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMACHE	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
R01DC03	28626020	4	MONTELUCAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96	22,10
R01DC03	28626010	4	MONTELUCAS	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ACTAVIS GROUP P	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96	22,66
R01DC03	28761020	6	MONTELUKAS	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
R01DC03	28761030	6	MONTELUKAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
R01DC03	28366020	7	MONTELUKAS	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,809	24,28	24,60	24,28

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01DC03	28366030	3	MONTELUKAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	14,00	0,898	12,57	11,48	11,48
R01DC03	28366030	6	MONTELUKAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96	22,10
R01DC03	28366030	7	MONTELUKAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	30,00	0,790	23,69	24,60	23,69
R01DC03	28366020	6	MONTELUKAS	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96	22,66
R01DC03	28366020	3	MONTELUKAS	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	TE	14,00	0,920	12,88	11,48	11,48
R01DC03	29290020	2	MONTELUKAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29290010	2	MONTELUKAS	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	27586010	2	MONTELUKAS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	27586020	2	MONTELUKAS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	27586040	2	MONTELUKAS	GRANULES	4MG/SACHET		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	1,000	TE	20,00	0,923	18,45	16,40	16,40
R01DC03	28728020	2	PNEUMO-KAS	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	28728010	3	PNEUMO-KAS	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,728	21,85	24,60	21,85
R01DC03	28728020	6	PNEUMO-KAS	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1,000	TE	30,00	0,790	23,69	24,60	23,69
R01DC03	30182010	4	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,650	19,50	24,60	19,50
R01DC03	30182010	1	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,792	11,09	11,48	11,09
R01DC03	30182020	4	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	30,00	0,679	20,37	24,60	20,37
R01DC03	30182020	1	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	1,000	TE	14,00	0,771	10,80	11,48	10,80
R01DC03	23838010	2	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	1,187	16,62	11,48	11,48
R01DC03	23838030	2	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	14,00	1,218	17,05	11,48	11,48
R01DC03	23838040	2	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BTX20SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	20,00	1,285	25,71	16,40	16,40
R01DC03	28953020	1	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	14,00	0,898	12,57	11,48	11,48
R01DC03	28953010	2	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,809	22,66	22,96	22,66
R01DC03	28953020	2	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	28,00	0,789	22,10	22,96	22,10
R01DC03	28953010	1	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLDI	1,000	TE	14,00	0,920	12,88	11,48	11,48
R01DC03	29364020	1	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
R01DC03	29364020	2	VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	28,00	0,750	20,99	22,96	20,99
R01DC03	29364010	1	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
R01DC03	29364010	2	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTX28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1,000	TE	28,00	0,769	21,53	22,96	21,53
R01DC03	29720020	3	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
R01DC03	29720020	1	YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29720010	3	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
R01DC03	29720010	1	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (Blist 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48
R01DC03	29483010	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,769	23,07	24,60	23,07
R01DC03	29483010	2	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,874	12,23	11,48	11,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R01DC03	29483020	2	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (Blist 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	14,00	0,857	12,00	11,48	11,48
R01DC03	29483020	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	TE	30,00	0,750	22,49	24,60	22,49
R01DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
R01DX07 ROFLUMILAST																
R01DX07	29526010	2	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED GMBH,	1,000	TE	30,00	1,830	54,91	54,90	54,90

Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
S -Αισθητήρια όργανα																
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ																
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων																
S01AA -Αντιβιοτικά																
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
S01AA01 CHLORAMPHENICOL																
S01AA01	24074010	1	URSA-FENOL	EYE.OINT	1	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	10,00	0,325	3,25	3,30	3,25
S01AA12 TOBRAMYCIN																
S01AA12	23181010	1	THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3%(W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	G	7,00	0,231	1,62	2,31	1,62
S01AA12	18527020	1	TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	G	7,00	0,287	2,01	2,31	2,01
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01AA11 GENTAMYCIN SULFATE																
S01AA11	20225010	1	GENTAMICIN/	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,083	0,83	1,69	0,83
S01AA12 TOBRAMYCIN																
S01AA12	20020010	1	EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
S01AA12	23130010	1	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
S01AA12	19286020	1	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
S01AA12	23181020	1	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,195	1,95	1,69	1,69
S01AA12	18527010	1	TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,245	2,45	1,69	1,69
S01AA12	18527030	1	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3%(3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,431	4,31	1,69	1,69
S01AA13 FUSIDIC ACID																
S01AA13	02316110	1	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%(W/W)(1 DOSE	Φ	BTX12PLAST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	2,000	TE	6,00	0,883	5,30	1,01	1,01
S01AA13	02316080	1	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LEO PHARMACEUT	0,000	G	10,00	0,321	3,21	1,69	1,69
S01AA19 AMPICILLIN SODIUM																
S01AA19	08226010	1	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1,5%	Φ	FLX75MG+FL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,117	1,17	1,69	1,17
S01AA20 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM																
S01AA20	00615010	1	SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0,5%+10%	Φ	BTX1BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,139	2,79	3,38	2,79
S01AA25 AZIDAMFENICOL																
S01AA25	17733010	1	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1%(W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	15,00	0,363	5,45	2,54	2,54
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
S01AA15	25896010	1	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	GALENICA AE	2,000	TE	10,00	1,097	10,97	11,00	10,97
S01AD -Αντι-ιικά																
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
S01AD03 ACICLOVIR																
S01AD03	18802020	1	ZOVIRAX	EYE.OINT	3	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	9,00	0,671	6,04	8,10	6,04
S01AD09 GANCICLOVIR																
S01AD09	26776010	1	VIRGAN	EYE.GEL	0,15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	G	10,00	1,050	10,50	9,00	9,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01AD02 TRIFLURIDINE																
S01AD02	17365010	1	THILOL	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,982	9,82	9,82	9,82
S01AE -Φθοριοκινολόνες																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01AE01 OFLOXACIN																
S01AE01	22130010	1	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLx5 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,314	3,14	5,70	3,14
S01AE01	29022010	1	OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML(0,3		BTx10 (FLx0,	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ		0,000		1,00	5,300	5,30	0,57	0,57
S01AE01	29022010	2	OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML(0,3		BTx20 (FLx0,	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ		0,000		1,00	10,320	10,32	0,57	0,57
S01AE03 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE																
S01AE03	23503040	1	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0,3%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,226	2,26	5,70	2,26
S01AE05 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE																
S01AE05	27659020	1	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	10,00	1,028	10,28	5,70	5,70
S01AE05	27659020	2	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	20,00	0,809	16,18	11,40	11,40
S01AE07 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE																
S01AE07	28212010	1	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥΛ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,666	6,66	5,70	5,70
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα																
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01BA01 DEXAMETHASONE																
S01BA01	00370010	1	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,183	1,83	1,70	1,70
S01BA01 DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE																
S01BA01	01521010	1	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0,1%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,248	2,48	1,70	1,70
S01BA01	08190050	1	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,310	3,10	1,70	1,70
S01BA04 PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE																
S01BA04	21053020	1	ADELONE	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,140	1,40	1,70	1,40
S01BA07 FLUOROMETHOLONE																
S01BA07	18389010	1	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,177	1,77	1,70	1,70
S01BA07	08901010	1	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,220	2,20	1,70	1,70
S01BA13 RIMEXOLONE																
S01BA13	23320010	2	VEXOL	EY.DRO.SUS	1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	10,00	0,374	3,74	1,70	1,70
S01BA14 LOTEPREDNOL ETABONATE																
S01BA14	26879010	2	LOTEMAX	EY.DRO.SUS	0,5%(W/V)(5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,000	ML	10,00	0,887	8,87	1,70	1,70
S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01BC03 DICLOFENAC SODIUM																
S01BC03	12662070	1	DELIMON	EY.SOL.SD	0,1%	Φ	BTX20MONO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	4,000	TE	5,00	0,950	4,75	2,32	2,32
S01BC03	19685010	1	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	ML	10,00	0,378	3,78	4,64	3,78

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
S01BC03	29586010	1	DICLOABAK	EY.DRO.SOL	1MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	ML	20,00	0,150	3,01	9,27	3,01
S01BC04 FLURBIPROFEN SODIUM																
S01BC04	23138010	1	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,204	2,04	4,64	2,04
S01BC05 KETOROLAC TROMETHAMINE																
S01BC05	24037010	3	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTX1FLX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	20,00	0,281	5,62	9,27	5,62
S01BC05	27968010	2	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	20,00	0,237	4,74	9,27	4,74
S01BC10 NEPAFENAC																
S01BC10	28209010	1	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	10,00	1,214	12,14	4,64	4,64
S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά																
S01EA -Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01EA01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE																
S01EA01	00307030	1	ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ml	37,50	0,053	2,00	9,00	2,00
S01EA01	00307020	1	ISOPTO-CARPI	EY.DRO.SOL	4	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ml	37,50	0,058	2,18	9,00	2,18
S01EA01	00469010	1	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ml	25,00	0,035	0,87	6,00	0,87
S01EA01	00469020	1	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ml	25,00	0,063	1,57	6,00	1,57
S01EA03 APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE																
S01EA03	22162010	1	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ml	16,67	0,654	10,91	4,00	4,00
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE																
S01EA05	23721010	3	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2%(2MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ml	25,00	0,312	7,80	6,00	6,00
S01EA05	27160010	1	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ml	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
S01EA05	28506010	4	BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ml	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
S01EA05	28332010	4	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)(2MG/	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ml	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
S01EA05	28114010	4	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
S01EA05	28329010	1	GLAUCOVAL	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)(2MG/	(Φ)	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	ml	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
S01EA05	26943010	1	PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ml	25,00	0,250	6,25	6,00	6,00
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
S01EC01 ACETAZOLAMIDE																
S01EC01	19130010	2	ACETAZOLAM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,000	g	6,67	0,417	2,78	2,78	2,78
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE																
S01EC03	28085010	1	DOROLAD	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83
S01EC03	28162010	1	DORZOLAMID	EY.DRO.SOL	20MG/ML		BT x 1 x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	ML	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83
S01EC03	27266010	1	OPTODROP	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ml	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83
S01EC03	27871010	1	REZLOD	EY.DRO.SOL	2,00%		1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	0,000	ML	16,67	0,410	6,84	6,83	6,83

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
S01EC03	22300010	1	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ml	16,67	0,513	8,56	6,83	6,83
S01EC04 BRINZOLAMIDE																
S01EC04	24882010	1	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ml	25,00	0,418	10,46	10,25	10,25
S01ED -β - Αποκλειστές																
G1 -β - Αποκλειστές, αμιγείς																
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
S01ED01 TIMOLOL MALEATE																
S01ED01	29169010	1	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	2,000	TE	15,00	0,479	7,19	7,20	7,19
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01ED01 TIMOLOL MALEATE																
S01ED01	19852020	1	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ml	25,00	0,159	3,97	3,50	3,50
S01ED01	11857010	1	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ml	15,00	0,253	3,79	2,10	2,10
S01ED01	11857020	1	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ml	25,00	0,181	4,52	3,50	3,50
S01ED01	16530010	1	YESAN	EY.DRO.SOL	0,25%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ml	25,00	0,100	2,49	3,50	2,49
S01ED01	16530020	2	YESAN	EY.DRO.SOL	0,5%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,139	3,48	3,50	3,48
S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE																
S01ED02	19315010	1	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ml	25,00	0,115	2,88	3,50	2,88
S01ED02	19315020	1	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ml	25,00	0,135	3,37	3,50	3,37
S01ED03 LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE																
S01ED03	19604010	1	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0,5%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ml	25,00	0,129	3,23	3,50	3,23
S01ED05 CARTEOLOL HYDROCHLORIDE																
S01ED05	20615010	2	FORTINOL	EY.DRO.SOL	1%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	ml	25,00	0,164	4,10	3,50	3,50
G2 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01ED51 BIMATOPROST,TIMOLOL																
S01ED51	27271010	1	GANFORT	EY.DRO.SOL	300mcg+5mg/ml	Φ	BTX1VIALX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	30,00	0,576	17,28	10,50	10,50
S01ED51 BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE																
S01ED51	26933010	1	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ml	25,00	0,504	12,61	8,75	8,75
S01ED51 BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE																
S01ED51	28649010	1	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10+5)MG/ML	Φ	BTx 1φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ml	25,00	0,540	13,50	8,75	8,75
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE																
S01ED51	28973010	1	ARUTIDOR	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 (φιαλίδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23
S01ED51	24137010	1	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ML	25,00	0,380	9,50	8,75	8,75
S01ED51	24137020	2	COSOPT PF <X	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	2,000	TE	30,00	0,745	22,36	10,50	10,50
S01ED51	28291020	3	DORZOLAMID	EY.DR.S.SD	(2+0,5)%(W/V)		BTx30 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	2,000	TE	15,00	0,577	8,65	5,25	5,25
S01ED51	28291020	4	DORZOLAMID	EY.DR.S.SD	(2+0,5)%(W/V)		BTx60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	2,000	TE	30,00	0,563	16,89	10,50	10,50
S01ED51	28291010	1	DORZOLAMID	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%(W/V)	(Φ)	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	ML	25,00	0,304	7,61	8,75	7,61

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
S01ED51	28971010	1	DORZOLAMID	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23
S01ED51	28391010	1	DORZOPTIC P	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	25,00	0,321	8,02	8,75	8,02
S01ED51	28037010	1	DOTIZ	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%)(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,321	8,02	8,75	8,02
S01ED51	28921010	1	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23
S01ED51	27767010	1	OPTODROP-C	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%)(W/V)	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,321	8,02	8,75	8,02
S01ED51	29243010	1	PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,289	7,23	8,75	7,23
S01ED51 LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE																
S01ED51	29232010	1	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MC+5MG)/ML		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	ML	25,00	0,453	11,33	8,75	8,75
S01ED51	29047010	1	LATANOPROS	EY.DRO.SOL	50mcg/ml+5mg/		BTx1 (FLx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	0,000	ML	25,00	0,453	11,33	8,75	8,75
S01ED51	29234010	1	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,453	11,33	8,75	8,75
S01ED51	28126010	1	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,480	12,00	8,75	8,75
S01ED51	25162010	1	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,422	10,54	8,75	8,75
S01ED51 TRAVOPROST,TIMOLOL																
S01ED51	27247010	1	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	25,00	0,607	15,18	8,75	8,75
S01EE -Ανάλογα προσταγλανδινών																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01EE01 LATANOPROST																
S01EE01	28487010	1	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML		1 FL x 2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DR.GERHARD MA	0,000	ML	25,00	0,295	7,37	7,50	7,37
S01EE01	29652010	1	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
S01EE01	27204010	1	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
S01EE01	28321010	1	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟΡΙ	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
S01EE01	29122010	1	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	ML	25,00	0,280	7,01	7,50	7,01
S01EE01	29023010	1	LATANOGAN	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)(ή50		BTx1 (FLx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,000	ML	25,00	0,295	7,37	7,50	7,37
S01EE01	30124010	1	LATANOPROS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML		BT 1x2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA BV,	0,000	ML	25,00	0,280	7,01	7,50	7,01
S01EE01	28612010	1	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
S01EE01	25647010	1	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (L	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	30,00	0,502	15,07	9,00	9,00
S01EE01	28482010	1	PHARMAPRO	EY.DRO.SOL	0,005%(50mcg/m		BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,295	7,37	7,50	7,37
S01EE01	28491010	1	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
S01EE01	23513010	1	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	ML	25,00	0,354	8,84	7,50	7,50
S01EE01	28125010	1	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1VIALx2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK) LT	0,000	ML	25,00	0,312	7,79	7,50	7,50
S01EE01	29123010	1	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005%(W/V)		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	ML	25,00	0,280	7,01	7,50	7,01
S01EE04 TRAVOPROST																
S01EE04	25115010	1	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	25,00	0,561	14,02	7,50	7,50
S01EE05 TRAVOPROST																
S01EE05	29592010	1	SAFLUTAN	EY.S.SD	15MCG/ML		BT X 30 περιέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,000	TE	30,00	0,769	23,06	9,00	9,00

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά																
S01FA -Αντιχολινεργικά																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01FA01 ATROPINE SULFATE																
S01FA01	07249020	1	ATROPINE SU	EY.DRO.SOL	1	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,091	1,83	2,40	1,83
S01FA04 CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE																
S01FA04	19440020	1	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	30,00	0,116	3,49	3,60	3,49
S01FA06 TROPICAMIDE																
S01FA06	20616010	1	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000	ML	20,00	0,187	3,74	2,40	2,40
S01FB -Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01FB01 PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE																
S01FB01	00435010	1	PHENYLEPHRI	EY.DRO.SOL	5	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,089	1,77	2,00	1,77
S01FB01	00435040	1	PHENYLEPHRI	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,113	2,27	2,00	2,00
S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά																
S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM																
S01GX01	20057010	1	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX01	20057020	1	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4%(W/V)	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,200	4,00	7,60	4,00
S01GX01	18315010	2	BOTASTIN	EY.DRO.SOL	2	(Φ)	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DAST BIOTECH ΦΑ	0,000	ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX01	26065010	1	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4	Φ	BT X 20 (plast	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	5,000	TE	4,00	1,188	4,75	1,52	1,52
S01GX01	23534010	1	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX01	01531030	1	KAOSYL	EY.DRO.SOL	4	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	ML	20,00	0,200	4,00	7,60	4,00
S01GX01	00333020	1	LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	ML	20,00	0,142	2,84	7,60	2,84
S01GX01	15619030	1	ZINELI	EY.DRO.SOL	2	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	20,00	0,114	2,28	7,60	2,28
S01GX04 NEDOCROMIL SODIUM																
S01GX04	19763030	1	TILADE	EY.DRO.SOL	2	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	ML	10,00	0,456	4,56	3,80	3,80
S01GX06 EMEDASTINE DIFUMARATE																
S01GX06	23974010	1	EMADINE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	10,00	0,884	8,84	3,80	3,80
S01GX08 KETOTIFEN FUMARATE																
S01GX08	28794010	1	CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	25829010	1	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	25763010	1	K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟΡΙ	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	26867010	1	MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025%(W/V)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	25738020	1	NOXTOR	EY.DRO.SOL	0,025%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	25780010	2	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	2,000	TE	10,00	0,796	7,96	3,80	3,80

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
S01GX08	25780010	1	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX30X0,4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	2,000	TE	15,00	0,753	11,30	5,70	5,70
S01GX08	28865010	1	ZABAK	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX08	25764010	1	ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMICA PHARM	0,000	ML	10,00	0,513	5,13	3,80	3,80
S01GX09 OLOPATADINE HYDROCHLORIDE																
S01GX09	25273010	1	OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALCON LABORATO	0,000	ML	10,00	0,612	6,12	3,80	3,80
S01GX10 EPINASTINE HYDROCHLORIDE																
S01GX10	25863010	1	RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERGAN PHARM	0,000	ML	10,00	0,635	6,35	3,80	3,80
S01H -Τοπικά αναισθητικά																
S01HA -Τοπικά αναισθητικά																
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01HA03 TETRACAINE HYDROCHLORIDE																
S01HA03	19105010	1	TETRACAINE	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΟΠΕΡ ΑΕ	0,000	ML	20,00	0,150	3,00	1,00	1,00
S01HA04 PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE																
S01HA04	19158010	1	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0,5%	Φ	BTX 1 BOTTL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑ	0,000	ML	30,00	0,046	1,38	1,50	1,38
S01X Άλλα οφθαλμικά																
S01XA -Άλλα οφθαλμικά																
"Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη ""Σύνδρομο SJ?GREN"""																
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)																
S01XA12 DEXPANTHENOL																
S01XA12	22430010	2	CORNEREGEL	EYE.GEL	5%(W/W)	Φ	BT X 1TUB X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,000	G	20,00	0,146	2,91	3,00	2,91
S01XA20 CARBOMER																
S01XA20	19712010	1	VISCOTER	EYE.GEL	0,20%	Φ	TUBx10G(ΠΛ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	G	20,00	0,305	6,10	3,00	3,00
S01XA20 CARBOMER 974P																
S01XA20	25926010	1	SICCAFLUID	EYE.GEL	0,25%	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	0,000	G	20,00	0,150	3,01	3,00	3,00
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01XA20 POLYVIDONE																
S01XA20	23252010	1	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES TH	4,000	TE	5,00	0,834	4,17	2,40	2,40
S01XA20 POLYVIDONE K25																
S01XA20	23516020	1	PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2,00%	Φ	BTX20SDCX0.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4,000	TE	5,00	1,742	8,71	2,40	2,40
S01XA20	23516010	1	PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2,00%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,000	ML	20,00	0,157	3,14	9,60	3,14
S01XA20 POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE																
S01XA20	24600010	1	ONUFRID	EY.DRO.SOL	1,4%+0,6%	Φ	BTX1FL X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	ML	24,00	0,089	2,13	11,52	2,13

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V -Διάφορα άλλα φάρμακα																
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ																
V01A -Αλλεργιογόνα																
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)																
V01AA02	27202010	1	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡ	ALK-ABELLO A/S,	1,000	TE	30,00	2,966	88,97	89,10	88,97
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V01AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE																
V01AA01	02200010	1	GASTROGRAFI	GASTRO.SOL	66%+10%(W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000		0,00	0,000	7,50	7,50	7,50
V01AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE																
V01AA05	20366010	3	TELEBRIX GAS	SOLUT	66,03%(IODINE30	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	11,13	11,13	11,13
V01AA05	20366010	1	TELEBRIX GAS	SOLUT	66,03%(IODINE30	Φ	FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	6,22	6,22	6,22
V01AB																
-Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V01AB04 IOPAMIDOL																
V01AB04	19194060	3	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	28,48	28,48	28,48
V01AB04	19194060	2	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	14,70	14,70	14,70
V01AB04	19194060	1	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	7,97	7,97	7,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AB SODIUM CHLORIDE																
V01AB	18987040	7	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22	0,22
V01AB	18987040	8	SODIUM CHL	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27	0,27
V01AB	19068010	1	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡ	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,22	0,22	0,22
V01AB	19068010	3	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡ	INJ.SOL	0,9%(W/V)	Φ	BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,27	0,27	0,27
V01AB WATER FOR INJECTION																
V01AB	26382010	2	WATER FOR I	SOLV.INJ	100%(W/V)	Φ	BTx50PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000		0,00	0,000	12,00	12,00	12,00
V01AB	26382010	1	WATER FOR I	SOLV.INJ	100%(W/V)	Φ	BTx50PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.	0,000		0,00	0,000	10,04	10,04	10,04
V01AB	25367010	6	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	100%(W/V)	Φ	1 BAG x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	09364100	3	WATER FOR I	SOLV.INJ		Φ	1 πλαστική φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	09364110	3	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1		BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66	4,66
V01AB	09364110	4	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1		BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	11,37	11,37	11,37
V01AB	09364110	2	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1		BTx50 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	9,37	9,37	9,37
V01AB	09364110	1	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1		BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	20,62	20,62	20,62
V01AB	09364110	5	WATER FOR I	SOLV.PA.IN	1		BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS KABI H	0,000		0,00	0,000	4,66	4,66	4,66
V01AB	18980040	5	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V01AB	18980040	3	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,27	1,27	1,27
V01AB	18980041	8	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕ	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE(P.P.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	18980050	4	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ		Φ	BTX50AMPS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
V01AB	18980050	2	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ		Φ	BT X50AMPS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21	0,21
V01AB	19067040	3	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN		Φ	BTx20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,25	0,25	0,25
V01AB	19067040	1	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.PA.IN		Φ	BT 20 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	0,21	0,21	0,21
V01AB	19001130	3	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	19001130	1	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	1,57	1,57	1,57
V01AB	19001131	1	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜ	SOLV.INJ		Φ	1 BAG PVC x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,000		0,00	0,000	6,50	6,50	6,50
V01AB02 IOHEXOL																
V01AB02	18934020	5	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7%(30)%	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	18,02	18,02	18,02
V01AB02	18934030	5	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5%(35)%	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	19,98	19,98	19,98
V01AB02	18934020	4	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7%(30)%	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	32,16	32,16	32,16
V01AB02	18934030	4	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5%(35)%	Φ	BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	39,44	39,44	39,44
V01AB03 IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE																
V01AB03	19218010	7	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)%(32	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	34,84	34,84	34,84
V01AB04 IOPAMIDOL																
V01AB04	19194020	5	IOPAMIRO 30	INJ.SOL	61,2%(30%iodine)	Φ	BTx1 AMPx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	61,11	61,11	61,11
V01AB04	19194020	1	IOPAMIRO 30	INJ.SOL	61,2%(30%iodine)	Φ	BTx1 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	17,88	17,88	17,88
V01AB04	19194020	4	IOPAMIRO 30	INJ.SOL	61,2%(30%iodine)	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	34,59	34,59	34,59
V01AB04	19194040	5	IOPAMIRO 37	INJ.SOL	75,5%(37%iodine)	Φ	BTx1 AMPx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	66,45	66,45	66,45
V01AB04	19194040	4	IOPAMIRO 37	INJ.SOL	75,5%(37%iodine)	Φ	BTx1 AMPx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	37,24	37,24	37,24
V01AB04	19194040	1	IOPAMIRO 37	INJ.SOL	75,5%(37%iodine)	Φ	BTx1 AMPx5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	18,62	18,62	18,62
V01AB05 IOPROMIDE																
V01AB05	19651020	1	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	19,77	19,77	19,77
V01AB05	19651030	1	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTx1VIALx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	20,50	20,50	20,50
V01AB05	19651030	4	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	75,64	75,64	75,64
V01AB05	19651030	2	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	39,26	39,26	39,26
V01AB05	19651020	5	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	38,66	38,66	38,66
V01AB07 IOVERSOL																
V01AB07	20166030	5	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	19,81	19,81	19,81
V01AB07	20166030	7	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%IODIN	Φ	10 BOTTLESx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	117,87	117,87	117,87
V01AB07	20166031	3	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	37,47	37,47	37,47
V01AB07	20166051	5	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8%(32%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	78,13	78,13	78,13
V01AB07	20166051	1	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8%(32%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	40,65	40,65	40,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V01AB07	20166050	3	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8%(32%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	21,20	21,20	21,20
V01AB07	20166041	1	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	86,51	86,51	86,51
V01AB07	20166040	7	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	45,62	45,62	45,62
V01AB07	20166040	3	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1%(35%IODIN	Φ	1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	COVIDIEN DEUTSC	0,000		0,00	0,000	21,26	21,26	21,26
V01AB09 IODIXANOL																
V01AB09	22310020	8	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MGI)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	22,35	22,35	22,35
V01AB09	22310030	6	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MGI)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	93,84	93,84	93,84
V01AB09	22310020	6	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MGI)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	75,16	75,16	75,16
V01AB09	22310030	8	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MGI)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	24,93	24,93	24,93
V01AB09	22310030	7	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MGI)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	49,03	49,03	49,03
V01AB09	22310020	7	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MGI)/	Φ	BT x1 PLASTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	41,42	41,42	41,42
V01AB10 IOMEPROL																
V01AB10	23008060	4	IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	61,49	61,49	61,49
V01AB10	23008050	3	IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	41,09	41,09	41,09
V01AB10	23008060	5	IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	80,53	80,53	80,53
V01AB10	23008060	3	IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	44,74	44,74	44,74
V01AB10	23008060	1	IOMERON	INJ.SOL	40%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	22,81	22,81	22,81
V01AB10	23008050	4	IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	54,75	54,75	54,75
V01AB10	23008050	1	IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	20,40	20,40	20,40
V01AB10	23008041	1	IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	8,70	8,70	8,70
V01AB10	23008040	5	IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	67,84	67,84	67,84
V01AB10	23008040	3	IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	37,38	37,38	37,38
V01AB10	23008040	1	IOMERON	INJ.SOL	30%(W/V)	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	19,05	19,05	19,05
V01AB10	23008050	5	IOMERON	INJ.SOL	35%(W/V)	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000		0,00	0,000	74,41	74,41	74,41
V01AB11 IOBITRIDOL																
V01AB11	22485020	4	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MGI	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	41,22	41,22	41,22
V01AB11	22485030	4	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MGI	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	46,58	46,58	46,58
V01AB11	22485030	2	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MGI	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	24,45	24,45	24,45
V01AB11	22485020	6	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MGI	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	68,86	68,86	68,86
V01AB11	22485020	2	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MGI	Φ	BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	21,37	21,37	21,37
V01AB11	22485030	6	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MGI	Φ	BOTTLE x 200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	78,61	78,61	78,61
G1 -Αντίδοτα -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V01AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT																
V01AB01	13177010	1	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	30,000	ML	1,00	1,690	1,69	1,69	1,69

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G2 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AB14 PROTAMINE SULFATE																
V01AB14	14592020	1	PROTAMINE S	INJ.SO.INF	1400anti-heparinI	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	LEO PHARMACEUT	1,000	TE	5,00	8,122	40,61	40,60	40,60
G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AB25 FLUMAZENIL																
V01AB25	19606010	1	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	5,56	7,094	39,44	29,80	29,80
V01AB25	26823010	1	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
V01AB25	28070010	2	FLUMAZENIL/	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
V01AB25	27547010	1	FLUMAZENIL/	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
V01AB25	26915010	1	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	5,56	5,360	29,80	29,80	29,80
G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AB35 SUGAMMADEX																
V01AB35	28476010	2	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BTX10VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	0,000	G	25,00	82,445	2.061,12	2.061,12	2.061,12
V01AB35	28476010	1	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BTX10VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NV ORGANON HO	0,000	G	10,00	82,565	825,65	825,65	825,65
G5 -Ανταγωνιστές οπιοειδών																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE																
V01AB15	27585010	1	NALOXON/B.	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓΩ	B. BRAUN MELSU	0,000	G	13,33	0,900	12,00	12,00	12,00
G6 -Οξεία συμπτωματική θεραπεία της μεθαιμοσφαιριναιμίας που πορκαλείται από φαρμακευτικά και χημικά προϊόντα.																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AB17 METHYLTHIONINIUM CHLORIDE																
V01AB17	29976010	1	METHYLTHIO	INJ.SOL	5MG/ML		BTx5 AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROVEPHARMA S	1,000	TE	5,00	54,902	274,51	274,51	274,51
V01AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
V01AC02 DEFERIPRONE																
V01AC02	24749030	1	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bot	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	APOTEX EUROPE B	5,000	G	9,52	26,525	252,52	252,57	252,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AC01 DEFEROXAMINE MESILATE																
V01AC01	00217010	1	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	1,79	18,140	32,47	32,47	32,47
V01AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας																
G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
V01AE04 CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY																
V01AE04	27731010	1	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TA	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FRESENIUS MEDIC	6,000	TE	30,00	0,801	24,04	24,00	24,00
G2 -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V01AE02 SEVELAMER																
V01AE02	24340020	1	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000	G	22,50	9,073	204,15	203,40	203,40
V01AE03 LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE																
V01AE03	26735020	3	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACE	2,000	g	20,00	8,743	174,86	180,80	174,86
V01AE03	26735030	5	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE PHARMACE	2,000	g	30,00	8,573	257,18	271,20	257,18
V01AF -Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας																
G1 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
V01AF03 CALCIUM FOLINATE																
V01AF03	22558010	1	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FERERAMOOR LIM	0,000	G	2,50	1,940	4,85	4,64	4,64
V01AF03	22865010	1	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	2,50	1,640	4,10	4,64	4,10
V01AF03	23555020	1	FOLINATO	TAB	15MG/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	2,50	1,988	4,97	4,64	4,64
V01AF03	22998010	1	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICUS A.E.	0,000	G	2,50	1,940	4,85	4,64	4,64
V01AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE																
V01AF03	25952010	1	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	4,17	1,892	7,89	7,74	7,74
V01AF03	23786010	1	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOPHARM AE	0,000	G	2,50	1,940	4,85	4,64	4,64
V01AF03	24910010	1	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000	G	2,50	1,940	4,85	4,64	4,64
V01AF03	01909020	1	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	2,50	2,488	6,22	4,64	4,64
V01AF03	25581010	1	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0,000	G	2,50	1,940	4,85	4,64	4,64
V01AF04 LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE																
V01AF04	24616020	1	FOLIVORAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	7,50	1,217	9,13	13,92	9,13
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V01AF03 CALCIUM FOLINATE																
V01AF03	21084010	1	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/ SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000	G	2,50	2,564	6,41	6,57	6,41
V01AF03	23555010	1	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/ SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ANGELINI PHARM	0,000	G	2,50	3,416	8,54	6,57	6,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AF03 CALCIUM FOLINATE																
V01AF03	22945020	1	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	1,67	3,593	6,00	7,78	6,00
V01AF03	22945030	1	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	OPUS MATERIA ΕΠ	0,000	G	3,33	4,730	15,75	15,52	15,52
V01AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE																
V01AF03	05249050	1	LEUCOVORIN/	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	3,33	6,261	20,85	15,52	15,52
V01AF03	01909190	3	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	3,33	4,730	15,75	15,52	15,52
V01AF03	01909190	1	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	0,83	3,892	3,23	3,87	3,23
V01AF03	01909190	2	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,67	3,593	6,00	7,78	6,00
V01AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE																
V01AF04	20519100	1	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	5,83	5,726	33,38	27,17	27,17
G2 - Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AF01 MESNA																
V01AF01	18385030	1	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMP	Φ	BTX15AMPSX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAXTER HELLAS E	0,000	G	10,00	1,175	11,75	11,75	11,75
G3 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01AF07 RASBURICASE																
V01AF07	24811020	1	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS, (	0,000	G	0,54	628,981	339,65	339,65	339,65
V01AF07	24811010	1	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS, (	0,000	G	0,32	736,344	235,63	201,27	201,27
V01AX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
V01AX MANNITOL																
V01AX	27554010	1	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG/	Φ	BTx1διαγν.kit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALLERTEC HELLAS	1,000	KIT	1,00	61,500	61,50	61,50	61,50
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)																
V01AX 13 C-UREA																
V01AX	23385010	1	HELICOBACTE	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ Α	INFAI-INSITUT FUR	1,000	KIT	1,00	29,130	29,13	29,13	29,13
Ενδοκυστική έγχυση																
V01AX HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE																
V01AX	26721010	1	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 V	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IPSEN ΕΠΕ	1,000	KIT	1,00	469,930	469,93	469,93	469,93
V01C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας																
V01CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V01CA01 GADOPENTETATE DIMEGLUMINE																
V01CA01	27267010	7	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AGFA HEALTHCAR	0,000		0,00	0,000	25,62	25,62	25,62
V01CA01	27267010	5	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AGFA HEALTHCAR	0,000		0,00	0,000	28,21	28,21	28,21
V01CA01	19772010	2	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	41,27	41,27	41,27
V01CA01	19772010	3	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	32,50	32,50	32,50
V01CA01	19772010	1	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,000		0,00	0,000	37,68	37,68	37,68
V01CA02 GADOTERIC ACID																
V01CA02	22564010	3	DOTAREM	INJ.SOL	27,932%(W/V)	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	57,87	57,87	57,87
V01CA02	22564010	2	DOTAREM	INJ.SOL	27,932%(W/V)	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	42,66	42,66	42,66
V01CA02	22564010	4	DOTAREM	INJ.SOL	27,932%(W/V)	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	HOSPITAL LINE A.E	0,000		0,00	0,000	72,56	72,56	72,56
V01CA03 GADODIAMIDE																
V01CA03	21010011	1	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	61,72	61,72	61,72
V01CA03	21010010	3	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	54,41	54,41	54,41
V01CA03	21010010	2	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	48,35	48,35	48,35
V01CA03	21010010	1	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol(287MG)	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GE HEALTHCARE A	0,000		0,00	0,000	39,00	39,00	39,00
V01CA06 GADOVERSETAMIDE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V01CA06	24305011	3	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1PF SYRx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	68,02	68,02	68,02
V01CA06	24305011	1	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	47,50	47,50	47,50
V01CA06	24305010	9	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1PF SYRx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	40,35	40,35	40,35
V01CA06	24305010	5	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	63,62	63,62	63,62
V01CA06	24305010	3	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	37,70	37,70	37,70
V01CA06	24305010	1	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL(330		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	COVIDIEN DEUTSC	0,000	0,00	0,000	27,58	27,58	27,58
V01CA08 GADOBENATE DIMEGLUMINE															
V01CA08	23876010	3	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	63,66	63,66	63,66
V01CA08	23876010	4	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	80,42	80,42	80,42
V01CA08	23876010	2	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BRACCO IMAGING	0,000	0,00	0,000	43,35	43,35	43,35
V01CA09 GADOBUTROL															
V01CA09	24838020	3	GADOVIST	INJ.SOL	1MMOL/ML	Φ	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,00	0,000	205,63	205,63	205,63
V01CA09	24838040	7	GADOVIST PF	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BTx1PF SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,00	0,000	117,84	117,84	117,84
V01CA09	24838040	5	GADOVIST PF	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,00	0,000	73,75	73,75	73,75
V01CA09	24838040	3	GADOVIST PF	INJ.SO.PFS	1MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,00	0,000	58,08	58,08	58,08
V01CA10 GADOXETIC ACID DISODIUM															
V01CA10	26579020	7	"PRIMOVIST "	INJ.SOL	0,25mmol/MLσε	Φ	BTx1PF.SYR.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,000	0,00	0,000	176,88	176,88	176,88
V01D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης															
V01DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V01DA05 SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES															
V01DA05	24710010	2	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (p	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRACCO INTERNA	0,000	0,00	0,000	81,02	81,02	81,02

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A -<u>ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ</u>																
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ																
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων																
A07AA -Αντιβιοτικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
A07AA12 G2 FIDAXOMICIN																
A07AA12	30247010	1	DIFICLIR	FC TAB	200MG/TAB	T	1 ΦΙΑΛΗ (HD	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ASTELLAS	0,000	G	10,00	167,474	1.674,74	1.674,74	1.674,74
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ																
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού																
A16AB -Ένζυμα																
G1 -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A16AB02 IMIGLUCERASE																
A16AB02	23495020	1	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	300,000	U	1,33	985,977	1.311,35	1.311,35	1.311,35
G2 -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A16AB03 AGALSIDASE ALFA																
A16AB03	25009010	1	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SHIRE HUMAN GE	0,000	G	3,50	396,226	1.386,79	1.386,79	1.386,79
A16AB04 AGALSIDASE BETA																
A16AB04	25022010	1	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL		1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	7,00	389,253	2.724,77	2.724,77	2.724,77
G3 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A16AB05 LARONIDASE																
A16AB05	26907010	1	ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100U/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	1,000	TU	0,50	1.189,320	594,66	594,66	594,66
G4 -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A16AB07 ALGLUCOSIDASE ALFA																
A16AB07	27234010	1	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	0,50	926,400	463,20	463,20	463,20
G5 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A16AB09 IDURSULFASE																
A16AB09	27702010	1	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML		1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SHIRE HUMAN GE	0,000	G	1,20	2.144,308	2.573,17	2.573,17	2.573,17
G6 -Ένζυμα για τη νόσο Gaucher τύπου 1																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
A16AB10 VELAGLUCERASE ALFA																
A16AB10	29737020	1	VPRIV	ΚΟΝΙΣ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥ	400U/VIAL		1 VIALX400U	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SHIRE HELLAS A.E.	300,000	U	1,33	1.191,526	1.584,73	1.584,73	1.584,73
A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
A16AX06 MIGLUSTAT																
A16AX06	26025010	1	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP		BTx84 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTELION REGIST	0,000	G	28,00	212,888	5.960,86	5.960,86	5.960,86
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
A16AX07 SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE																
A16AX07	28712010	1	KUVAN	SOLU.TAB	100MG/TAB		BOTTLEx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SERONO E	0,000	G	3,33	183,541	611,19	611,19	611,19

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ																
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες																
B01AD -Ένζυμα																
-Ινωδολυτικοί παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B01AD07 RETEPLASE																
B01AD07	22855010	1	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0,56G(10U)/VIAL		2VIALSx0,5G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	20,000	U	1,00	766,270	766,27	766,27	766,27
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ																
B02B																
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B02BX05 ELTROMBOPAG																
B02BX05	29350010	2	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	14,00	62,437	874,12	874,12	874,12
B02BX05	29350020	2	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,000	G	28,00	61,300	1.716,41	1.716,41	1.716,41
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B02BX04 ROMIPLOSTIM																
B02BX04	28723030	1	NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/VIAL		BTx1VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	8,33	66,588	554,68	554,68	554,68
B02BX04	28723040	1	NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/VIAL		BTx1VIAL+1P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	16,67	65,328	1.089,01	1.089,01	1.089,01
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ																
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας																
B03XA -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B03XA01 EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)																
B03XA01	28595020	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	2000IU/1,0ML PF		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	12,00	5,570	66,84	66,84	66,84
B03XA01	28595040	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4ML PF		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	24,00	6,170	148,08	148,08	148,08
B03XA01	28595050	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	30,00	5,778	173,35	173,35	173,35
B03XA01	28595060	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	36,00	6,158	221,70	221,70	221,70
B03XA01	28595030	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	18,00	5,679	102,22	102,22	102,22
B03XA01	28595070	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	48,00	5,978	286,94	286,94	286,94
B03XA01	28595080	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	60,00	5,325	319,50	319,50	319,50
B03XA01	28595130	1	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40,000IU/1,0ML P		BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	40,00	6,334	253,36	253,36	253,36
B03XA01	28595130	2	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40,000IU/1,0ML P		BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MEDICE ARZNEIMI	1,000	TU	240,00	5,668	1.360,43	1.360,43	1.360,43
B03XA01	28435130	2	BINOCRIT	INJ.SOL	40000IU/1,0ML P		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	1,000	TU	240,00	4,226	1.014,24	1.014,24	1.014,24
B03XA01	28435030	2	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF		BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	1,000	TU	18,00	6,032	108,57	108,57	108,57
B03XA01	28435080	2	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML P		BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	1,000	TU	60,00	4,631	277,84	277,84	277,84
B03XA01	28435110	2	BINOCRIT	INJ.SOL	20000IU/0,5ML P		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	1,000	TU	120,00	5,110	613,23	613,23	613,23

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B03XA01	28435070	2	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF		BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	1,000	TU	48,00	6,226	298,86	298,86	298,86
B03XA01	28435050	2	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF		BTx 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	1,000	TU	30,00	5,904	177,13	177,13	177,13
B03XA01	**EPOETIN BETA (RECOMBINANT)**															
B03XA01	22896140	2	NEORECORM	INJ.SO.PFS	5000IU/0,3MLPR		BTx6PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000	TU	30,00	6,907	207,21	207,21	207,21
B03XA01	22896150	1	NEORECORM	INJ.SO.PFS	10000IU/0,6MLP		BTx1PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000	TU	10,00	4,438	44,38	44,38	44,38
B03XA01	22896150	2	NEORECORM	INJ.SO.PFS	10000IU/0,6MLP		BTx6 PREF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000	TU	60,00	6,052	363,12	363,12	363,12
B03XA01	22896200	2	NEORECORM	INJ.SO.PFS	30,000IU/0,6MLP		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	1,000	TU	120,00	6,679	801,52	801,52	801,52
B03XA01	**EPOETIN THETA**															
B03XA01	29525010	1	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML		BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	6,00	6,173	37,04	37,04	37,04
B03XA01	29525060	5	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML		BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	60,00	5,186	311,15	311,15	311,15
B03XA01	29525020	1	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML		BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	12,00	5,608	67,30	67,30	67,30
B03XA01	29525050	1	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML		BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	30,00	5,640	169,20	169,20	169,20
B03XA01	29525040	1	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML		BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	24,00	5,617	134,81	134,81	134,81
B03XA01	29525030	1	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML		BTx6PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	18,00	6,019	108,35	108,35	108,35
B03XA01	29525080	3	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML		BTx4PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	RATIOPHARM GM	1,000	TU	120,00	5,184	622,06	622,06	622,06
B03XA01	**EPOETIN ZETA**															
B03XA01	28151020	2	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF		BTX6PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	12,00	5,089	61,07	61,07	61,07
B03XA01	28151040	2	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF		BTX6PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	24,00	5,237	125,70	125,70	125,70
B03XA01	28151050	2	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF		BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	30,00	5,103	153,10	153,10	153,10
B03XA01	28151060	2	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF		BTX6PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	36,00	5,115	184,14	184,14	184,14
B03XA01	28151110	1	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF		BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	40,00	4,540	181,60	181,60	181,60
B03XA01	28151110	2	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF		BTx4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	160,00	4,114	658,20	658,20	658,20
B03XA01	28151030	2	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF		BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	18,00	5,091	91,63	91,63	91,63
B03XA01	28151080	2	RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF		BTx6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	TU	60,00	4,401	264,06	264,06	264,06
B03XA01	**EPOETINUM ALFA**															
B03XA01	19647150	2	EPREX	INJ.SOL	40,000IU/1ML PF		BTx4 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	160,00	6,293	1.006,96	1.006,96	1.006,96
B03XA01	19647040	2	EPREX	INJ.SOL	1000IU/0,5ML		BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	6,00	6,413	38,48	38,48	38,48
B03XA01	19647060	1	EPREX	INJ.SOL	2000IU/0,5ML PF		BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	12,00	6,614	79,37	79,37	79,37
B03XA01	19647070	1	EPREX	INJ.SOL	3000IU/0,3ML PF		BTX6PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	18,00	6,426	115,66	115,66	115,66
B03XA01	19647080	1	EPREX	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF		BTX6PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	24,00	6,535	156,83	156,83	156,83
B03XA01	19647100	1	EPREX	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF		BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	30,00	6,982	209,45	209,45	209,45
B03XA01	19647110	1	EPREX	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF		BTX6PF.SYRX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	36,00	6,965	250,73	250,73	250,73
B03XA01	19647150	1	EPREX	INJ.SOL	40,000IU/1ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	40,00	6,886	275,45	275,45	275,45
B03XA01	19647160	1	EPREX	INJ.SOL	20,000IU/0,5ML P		BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	20,00	6,982	139,63	139,63	139,63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B03XA01	19647030	3	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML		BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	60,00	6,439	386,32	386,32	386,32
B03XA01	19647130	1	EPREX	INJ.SOL	8000IU/0,8ML PF		BTx6PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG Φ	1,000	TU	48,00	6,772	325,04	325,04	325,04
B03XA02	**DARBEPOETIN ALFA**															
B03XA02	24840030	2	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF		BTx4PR.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	17,78	6,763	120,24	120,24	120,24
B03XA02	24840010	2	ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,4ML PF		BTx4PR.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	8,89	6,763	60,12	60,12	60,12
B03XA02	24840070	5	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	53,33	6,431	342,96	342,96	342,96
B03XA02	24840070	2	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	53,33	6,431	342,96	342,96	342,96
B03XA02	24840060	5	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	44,44	6,350	282,20	282,20	282,20
B03XA02	24840060	2	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	44,44	6,350	282,20	282,20	282,20
B03XA02	24840050	5	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	35,56	6,764	240,52	240,52	240,52
B03XA02	24840050	2	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	35,56	6,764	240,52	240,52	240,52
B03XA02	24840040	5	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF		BTx4PR.STR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	26,67	6,764	180,39	180,39	180,39
B03XA02	24840040	2	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML PF		BTx4PR.STR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	26,67	6,764	180,39	180,39	180,39
B03XA02	24840080	2	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	71,11	6,281	446,66	446,66	446,66
B03XA02	24840080	5	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	71,11	6,281	446,66	446,66	446,66
B03XA02	24840090	2	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	88,89	6,191	550,32	550,32	550,32
B03XA02	24840090	5	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML P		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	88,89	6,191	550,32	550,32	550,32
B03XA02	24840100	2	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	133,33	6,072	809,52	809,52	809,52
B03XA02	24840100	5	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML P		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	133,33	6,072	809,52	809,52	809,52
B03XA02	24840110	1	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	66,67	6,311	420,74	420,74	420,74
B03XA02	24840110	4	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML P		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	66,67	6,311	420,74	420,74	420,74
B03XA02	24840160	1	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	111,11	6,120	679,94	679,94	679,94
B03XA02	24840160	4	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	111,11	6,120	679,94	679,94	679,94
B03XA02	24840030	5	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML PF		BTx4PR.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	17,78	6,763	120,24	120,24	120,24
B03XA03	**METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA**															
B03XA03	27904110	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	37,50	7,181	269,27	269,27	269,27
B03XA03	27904080	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	12,50	7,299	91,24	91,24	91,24
B03XA03	27904210	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML P		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	90,00	6,868	618,08	618,08	618,08
B03XA03	27904090	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	18,75	7,341	137,64	137,64	137,64
B03XA03	27904200	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	30,00	7,341	220,23	220,23	220,23
B03XA03	27904170	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML PF		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	7,50	7,340	55,05	55,05	55,05
B03XA03	27904130	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	62,50	6,840	427,47	427,47	427,47
B03XA03	27904100	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	25,00	7,341	183,53	183,53	183,53
B03XA03	27904120	1	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML P		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	50,00	6,967	348,37	348,37	348,37

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες																
B06AC -Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B06AC01 ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA																
B06AC01	28453010	1	BERINERT	P.SV.INJ.F	500U/VIAL		BT x 1 VIAL x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CSL BEHRING ΜΕΠ	1.400,000	U	0,36	1.421,250	511,65	511,65	511,65
B06AC02 ICATIBANT																
B06AC02	28646010	1	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML		BTx 1PF.SYRx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN TH	0,000	G	1,00	1.574,960	1.574,96	1.574,96	1.574,96

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III																
C01BG -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01BG11 VERNAKALANT HYDROCHLORIDE																
C01BG11	29616010	2	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SHARP&D	0,000	G	2,26	156,991	354,80	354,80	354,80
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις																
C01DX -Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις																
G1 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01DX AMBRISENTAN																
C01DX	28363010	2	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB		BT x 30 (σε Β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000	TE	30,00	65,108	1.953,23	1.953,23	1.953,23
C01DX	28363020	2	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30 (σε Β	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000	TE	30,00	65,108	1.953,23	1.953,23	1.953,23
G2 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδερμα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01DX BOSENTAN																
C01DX	25213010	2	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB		BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTELION REGIST	2,000	TE	28,00	71,373	1.998,43	1.998,43	1.998,43
C01DX	25213020	1	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB		BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTELION REGIST	2,000	TE	28,00	71,599	2.004,77	2.004,77	2.004,77
G3 -Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01DX SILDENAFIL CITRATE																
C01DX	27046010	1	REVATIO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTX90 σε blis	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	3,000	TE	30,00	14,733	441,99	441,99	441,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
C01DX03 SILDENAFIL CITRATE																
C01DX03	27046030	1	REVATIO	PD.ORAL.SOL	10MG/ML		FL x 112 ML	Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΠΡΕΠΕΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	22,40	13,175	295,13	295,13	295,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01DX03 SILDENAFIL CITRATE																
C01DX03	27046020	2	REVATIO	INJ.SOL	0,8MG/ML		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000		0,00	0,000	73,67	73,67	73,67
G4 -Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
C01DX ILOPROST																
C01DX	25625010	6	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10MCG/1ML		BTx 90 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAYER PHARMA A	0,000	G	12,00	140,598	1.687,17	1.687,17	1.687,17
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01DX TREPROSTINIL																
C01DX	26889030	1	REMODULIN	SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	23,26	405,118	9.423,05	9.423,05	9.423,05
C01DX	26889020	1	REMODULIN	SOL.INF	2,5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	11,63	462,874	5.383,23	5.383,23	5.383,23
C01DX	26889010	1	REMODULIN	SOL.INF	1MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	4,65	527,307	2.451,98	2.451,98	2.451,98
C01DX	26889040	1	REMODULIN	SOL.INF	10MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRER-GALENICA	0,000	G	46,51	405,940	18.880,26	18.880,26	18.880,26

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ																
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ																
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα																
H01AX -Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
H01AX01 PEGVISOMANT																
H01AX01	25393030	1	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL		BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	60,00	57,718	3.463,10	3.463,10	3.463,10
H01AX01	25393020	1	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL		BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	45,00	57,737	2.598,17	2.598,17	2.598,17
H01AX01	25393010	1	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL		BTX30(VIAL)+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	30,00	58,238	1.747,14	1.747,14	1.747,14
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου																
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης																
G1 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE																
H01CB02	22567060	1	SANDOSTATI	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL		BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	1,00	1.051,640	1.051,64	1.051,64	1.051,64
H01CB02	22567050	1	SANDOSTATI	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL		BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	1,00	802,330	802,33	802,33	802,33
H01CB02	22567040	1	SANDOSTATI	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL		BTx 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	1,000	TE	1,00	493,330	493,33	493,33	493,33
G2 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
H01CB03 LANREOTIDE ACETATE																
H01CB03	22467010	1	SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE(40M		BTx1VIAL+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	10,00	39,221	392,21	392,21	392,21
H01CB03	22467040	1	SOMATULINE	INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR		BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	30,00	29,055	871,65	871,65	871,65
H01CB03	22467050	1	SOMATULINE	INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR		BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	40,00	25,072	1.002,88	1.002,88	1.002,88
H01CB03	22467030	1	SOMATULINE	INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR		BTx1PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	IPSEN ΕΠΕ	0,000	G	20,00	31,704	634,07	634,07	634,07
G3 Somatostatin και Ανάλογα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
H01CB05 PASIREOTIDE																
H01CB05	30293010	1	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,3MG/1ML		BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	1,50	243,047	364,57	364,57	364,57
H01CB05	30293010	4	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,3MG/1ML		BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	15,00	220,555	3.308,32	3.308,32	3.308,32
H01CB05	30293020	1	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,6MG/1ML		BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	3,00	136,523	409,57	409,57	409,57
H01CB05	30293020	4	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,6MG/1ML		BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	30,00	127,051	3.811,53	3.811,53	3.811,53
H01CB05	30293030	1	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,9MG/1ML		BTX6 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	4,50	101,427	456,42	456,42	456,42
H01CB05	30293030	4	SIGNIFOR	ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑΛΥΜ	0,9MG/1ML		BTX60 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	45,00	95,060	4.277,72	4.277,72	4.277,72
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ																
H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα																
H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
H05AA02 TERIPARATIDE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
H05AA02	25448010	1	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL		BTx1 Προγεμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLA	1,000	DO	28,00	10,913	305,57	305,57	305,57
H05AA03	**RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE**															
H05AA03	27249010	1	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,13ML		BT x 2 CARTR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANM	1,000	DO	28,00	12,117	339,27	339,27	339,27

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ																
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης																
J01DF -Μονοβακτάμες																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
J01DF01 AZTREONAM																
J01DF01	29251010	2	CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL		84VIALS +88	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	28,00	76,860	2.152,09	2.152,09	2.152,09
J01G -Αμινογλυκοσίδες																
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
J01GB01 TOBRAMYCIN																
J01GB01	27211010	3	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DO		BTx56 (14 SA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AE	0,000	G	28,00	50,528	1.414,79	1.414,79	1.414,79
J01GB01	24895010	1	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML		BTx 56 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	28,00	52,340	1.465,53	1.465,53	1.465,53
J01GB01	29982010	2	TOBI Podhaler	INH. POWD.	28MG/CAP		Bt x (4x56) κ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	56,00	40,223	2.252,49	2.252,49	2.252,49
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ																
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ικά																
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης																
-Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AB04 RIBAVIRIN																
J05AB04	25732010	4	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168(BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	33,60	8,933	300,14	300,14	300,14
J05AB04	25732020	2	COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ROCHE HELLAS A.E	1,000	G	22,40	7,634	171,00	171,00	171,00
J05AB04	24515010	3	REBETOL	CAPS	200MG/CAP		BTX168(FOIS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ	MERCK SHARP AN	1,000	G	33,60	8,933	300,14	300,14	300,14
J05AB04	29997030	2	RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	33,60	4,840	162,63	162,63	162,63
J05AB04	29997020	2	RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	22,40	5,480	122,75	122,75	122,75
J05AB04	29997010	4	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	33,60	6,646	223,30	223,30	223,30
J05AB04	29997010	3	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	22,40	6,690	149,85	149,85	149,85
J05AB04	28945010	7	RIBAVIRIN/SA	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, K	1,000	G	33,60	6,996	235,05	235,05	235,05
J05AB04	29832030	1	RIXOR	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx56 σε BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	33,60	5,095	171,18	171,18	171,18
J05AB04	29832020	1	RIXOR	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx56 σε BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	22,40	5,768	129,20	129,20	129,20
J05AB04	29832010	1	RIXOR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168 σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GALENICA AE	1,000	G	33,60	6,996	235,05	235,05	235,05
J05AB11 TELAPREVIR																
J05AB11	30021010	1	INCIVO	FC TAB	375MG/TAB		BOTTLEX168	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG Φ	2,000	G	28,00	315,659	8.838,46	8.838,46	8.838,46
J05AB11	30021010	2	INCIVO	FC TAB	375MG/TAB		BOTTLEX42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG Φ	2,000	G	7,00	321,733	2.252,13	2.252,13	2.252,13
J05AB12 BOCEPREVIR																
J05AB12	29981010	1	VICTRELIS	HARD CAPS	200MG/CAP		BTX336	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ. ΙΑΤΡ. ΣΥΝ	MERCK SHARP AN	2,000	G	28,00	111,612	3.125,14	3.125,14	3.125,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
J05AB04 RIBAVIRIN																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J05AB04	24515020	1	REBETOL	ORAL.SOL	40MG/ML		FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ	MERCK SHARP AN	1,000	G	4,00	9,455	37,82	37,82	37,82
J05AF																
-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE																
J05AF07	25340010	1	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	30,00	9,260	277,79	277,79	277,79
J05AF08 ADEFOVIR DIPIVOXIL																
J05AF08	25997010	1	HEPSERA	TAB	10MG/TAB		ΦΙΑΛΗ Χ30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GILEAD SCIENCES I	0,000	G	30,00	11,352	340,56	340,56	340,56
J05AF10 ENTECAVIR																
J05AF10	27334010	2	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5MG/TAB		BLIST(ALU/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	1,000	TE	30,00	12,697	380,90	380,90	380,90
J05AF10	27334020	2	BARACLUDE	F.C.TAB	1MG/TAB		BLIST(ALU/AL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BRISTOL MYERS S	1,000	TE	30,00	13,626	408,79	408,79	408,79
J05AF11 TELBIVUDINE																
J05AF11	27817010	1	SEBIVO	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	28,00	12,981	363,47	363,47	363,47
J06 -ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ																
J06B -Ανοσοσφαιρίνες																
J06BA -Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J06BA01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL																
J06BA01	29858010	4	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CSL BEHRING Gmb	0,000		0,00	0,000	116,37	116,37	116,37
J06BA01	29858011	0	HIZENTRA	INJ.SOL	200MG/M		BTX1VIALX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CSL BEHRING Gmb	0,000		0,00	0,000	234,92	234,92	234,92
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%																
J06BA02	27214010	2	IG VENA	SOL.INF	50G/L		BOTTLEx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	171,81	171,81	171,81
J06BA02	27214010	3	IG VENA	SOL.INF	0,05G/ML		BOTTLE x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	328,16	328,16	328,16
J06BA02	27214010	4	IG VENA	SOL.INF	0,05G/ML		BOTTLE x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	624,39	624,39	624,39
J06BA02 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG																
J06BA02	24012010	4	PENTAGLOBI	INJ.SO.INF	50MG/ML		1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	329,91	329,91	329,91
J06BA02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL																
J06BA02	27183010	2	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%(		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	404,69	404,69	404,69
J06BA02	27183010	3	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%(		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000		0,00	0,000	777,43	777,43	777,43
J06BA02	26927010	3	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML		VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	273,66	273,66	273,66
J06BA02	26927010	4	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML		VIAL x 200 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	515,36	515,36	515,36
J06BA02	26927010	2	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML		VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	140,19	140,19	140,19
J06BA02	27205010	2	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML		BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	143,06	143,06	143,06
J06BA02	27205010	5	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML		BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	1.018,43	1.018,43	1.018,43
J06BA02	27205010	4	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	525,18	525,18	525,18
J06BA02	27205010	3	KIOVIG	SOL.IV.INF	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAXTER AG, VIEN	0,000		0,00	0,000	278,59	278,59	278,59
J06BA02	28369010	1	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,000		0,00	0,000	268,64	268,64	268,64

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
J06BA02	28369010	2	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,000		0,00	0,000	501,69	501,69	501,69
J06BA02	28369010	3	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML		BTx1 (VIALx 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CSL BEHRING GMB	0,000		0,00	0,000	978,67	978,67	978,67
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES																
J06BB04	28049010	3	HEPATECT CP	SOL.INF	50IU/ML	(N	BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.	0,000		0,00	0,000	928,98	928,98	928,98
J06BB04	28191010	1	VENBIG	PS.SOL.INF	50IU/ML		BTx1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	KEDRION SPA (LUC	0,000		0,00	0,000	348,35	348,35	348,35
J06BB16 PALIVIZUMAB																
J06BB16	24375020	1	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNIT	0,000		0,00	0,000	730,65	730,65	730,65

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ																
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες																
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AB01 BUSULFAN																
L01AB01	26461010	2	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx 8 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	2,14	944,486	2.021,20	2.021,20	2.021,20
L01AD -Νιτροζουρίες																
Εμφύτευμα																
L01AD01 CARMUSTINE																
L01AD01	24511010	1	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT		BTX8 IMPLA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MGI PHARMA LTD,	8,000	TE	1,00	6.401,990	6.401,99	6.401,99	6.401,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AD05 FOTEMUSTINE																
L01AD05	22518010	1	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA		BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,000	G	25,25	10,272	259,36	259,36	259,36
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01AX03 TEMOZOLOMIDE																
L01AX03	29205030	1	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	9,25	13,190	122,01	122,01	122,01
L01AX03	29205030	2	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	36,99	10,872	402,17	402,17	402,17
L01AX03	29205010	2	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	1,85	12,432	23,00	23,00	23,00
L01AX03	29205010	1	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	0,46	15,891	7,31	7,31	7,31
L01AX03	29205040	1	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	12,95	13,863	179,53	179,53	179,53
L01AX03	29205020	2	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	7,40	11,700	86,58	86,58	86,58
L01AX03	29205050	1	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	16,65	13,802	229,80	229,80	229,80
L01AX03	29205020	1	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	1,85	13,297	24,60	24,60	24,60
L01AX03	29205050	2	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	66,59	10,952	729,27	729,27	729,27
L01AX03	29205060	1	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BT x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	23,12	12,857	297,26	297,26	297,26
L01AX03	29205060	2	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	92,49	11,819	1.093,18	1.093,18	1.093,18
L01AX03	29205040	2	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,000	G	51,79	11,136	576,73	576,73	576,73
L01AX03	24114020	3	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	18,524	34,27	34,27	34,27
L01AX03	24114040	3	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	23,12	17,369	401,58	401,58	401,58
L01AX03	24114050	3	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	12,95	19,117	247,57	247,57	247,57
L01AX03	24114010	4	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP		SACHET (PET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	17,324	32,05	32,05	32,05
L01AX03	24114050	4	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP		BTx20 σε ατο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	51,79	15,272	790,93	790,93	790,93
L01AX03	24114030	3	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	9,25	18,374	169,96	169,96	169,96
L01AX03	24114020	4	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP		BTx20 σε ατο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	7,40	16,301	120,63	120,63	120,63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01AX03	24114010	3	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP		SACHET (PET	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	0,46	20,891	9,61	9,61	9,61
L01AX03	24114060	3	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP		BTx5 σε ατομ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MERCK SHARP AN	0,000	G	16,65	18,495	307,94	307,94	307,94
L01AX03	29453030	1	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP		BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	9,25	16,510	152,72	152,72	152,72
L01AX03	29453050	1	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP		BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	16,65	16,153	268,94	268,94	268,94
L01AX03	29453040	1	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP		BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	12,95	16,510	213,81	213,81	213,81
L01AX03	29453020	1	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP		BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	1,85	16,578	30,67	30,67	30,67
L01AX03	29453010	1	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP		BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	0,46	18,652	8,58	8,58	8,58
L01AX03	29453060	1	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP		BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDAC GESELLSC	0,000	G	23,12	15,525	358,94	358,94	358,94
L01AX03	29383020	2	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP		Φιάλη x20 (γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	7,40	16,586	122,74	122,74	122,74
L01AX03	29383020	1	TEMOZOLOMI	CAPS	20MG/CAP		Φιάλη x5 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,85	16,578	30,67	30,67	30,67
L01AX03	29383010	1	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP		Φιάλη x5 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	0,46	18,652	8,58	8,58	8,58
L01AX03	29383040	2	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP		Φιάλη x20 (γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	51,79	14,854	769,28	769,28	769,28
L01AX03	29383040	1	TEMOZOLOMI	CAPS	140MG/CAP		Φιάλη x5 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	12,95	16,510	213,81	213,81	213,81
L01AX03	29383010	2	TEMOZOLOMI	CAPS	5MG/CAP		Φιάλη x20 (γ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,85	16,578	30,67	30,67	30,67
L01AX03	29383050	1	TEMOZOLOMI	CAPS	180MG/CAP		Φιάλη x5 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	16,65	16,153	268,94	268,94	268,94
L01AX03	29383060	1	TEMOZOLOMI	CAPS	250MG/CAP		Φιάλη x5 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	23,12	15,525	358,94	358,94	358,94
L01AX03	29383030	1	TEMOZOLOMI	CAPS	100MG/CAP		Φιάλη x5 (γυ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	9,25	16,510	152,72	152,72	152,72
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01AX03 TEMOZOLOMIDE																
L01AX03	24114070	1	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML		BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SHARP AN	0,000	G	1,85	80,935	149,73	149,73	149,73
L01B A -Ανάλογα φυλλικού οξέος																
L01BA																
-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BA04 PEMETREXED																
L01BA04	26678010	1	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ELI-LILLY NEDERLA	0,000	G	12,14	77,169	936,83	936,83	936,83
L01BB -Ανάλογα πουρίνης																
G1 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BB04 CLADRIBINE																
L01BB04	22213010	1	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML		BTx7VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG Φ	0,000	G	11,11	151,679	1.685,15	1.685,15	1.685,15
G2 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE																
L01BB05	22154020	2	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx 20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	0,000	G	16,19	17,065	276,28	276,28	276,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01BB05	22154010	1	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	32,37	8,186	264,97	264,97	264,97
L01BB05	27548010	2	FLUDARABIN/	IN.SO.CR	25MG/ML		BTx 5VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	32,37	6,309	204,22	204,22	204,22
L01BB05	28540010	1	FLUDARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	32,37	6,309	204,22	204,22	204,22
L01BB05	27080010	1	FLUDARABINE	C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	6,47	6,314	40,85	40,85	40,85
L01BB05	29128010	1	FOSFARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTx5VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	32,37	5,994	194,01	194,01	194,01
G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
L01BB06 CLOFARABINE																
L01BB06	28601010	2	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2		BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	7,56	749,504	5.666,25	5.666,25	5.666,25
L01BB06	28601010	5	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG(1MG/ML)2		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	1,89	762,180	1.440,52	1.440,52	1.440,52
G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BB07 NELARABINE																
L01BB07	27919010	1	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML		BTx6 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	12,14	134,372	1.631,28	1.631,28	1.631,28
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης																
-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01BC06 CAPECITABINE																
L01BC06	30265010	1	CAPECITABIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx60 δισκία	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	4,000	G	2,08	12,745	26,51	26,51	26,51
L01BC06	30265020	1	CAPECITABIN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ	BTx120 δισκί	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	4,000	G	13,87	12,678	175,84	175,84	175,84
L01BC06	24712020	1	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx120(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	4,000	G	13,87	21,128	293,05	293,05	293,05
L01BC06	24712010	1	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	4,000	G	2,08	22,192	46,16	46,16	46,16
L01BC53 TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL																
L01BC53	30218020	1	TEYSUNO	CAPS	(20+5,8+15,8)MG		BTx 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORDIC GROUP B	0,000	G	261,33	0,917	239,62	239,62	239,62
L01BC53	30218010	1	TEYSUNO	CAPS	(15+4,35+11,8)M		BTx 42	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NORDIC GROUP B	0,000	G	196,00	0,917	179,75	179,75	179,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01BC07 AZACITIDINE																
L01BC07	28711010	1	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CELGENE EUROPE	0,000	G	3,08	113,789	350,47	350,47	350,47
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα																
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα																
G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE																
L01CA04	20985060	1	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP		BTX1BL.X1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	1,73	39,405	68,17	68,17	68,17
L01CA04	20985050	1	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP		BTX1BL.X1CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	1,16	39,155	45,42	45,42	45,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CA04 VINORELBINE																
L01CA04	28885010	1	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	1,47	6,102	8,97	8,97	8,97

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01CA04	28885010	2	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	7,36	4,795	35,29	35,29	35,29
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE																
L01CA04	20985010	1	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	1,47	7,619	11,20	11,20	11,20
L01CA04	20985040	1	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE FAR	0,000	G	7,36	6,045	44,49	44,49	44,49
L01CA04	27216010	1	VINORELBIN/	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	1,47	6,102	8,97	8,97	8,97
L01CA04	27216010	2	VINORELBIN/	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	7,36	4,565	33,60	33,60	33,60
L01CA04	29237010	1	VINORELBINE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	1,47	5,796	8,52	8,52	8,52
L01CA04	29237010	2	VINORELBINE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	7,36	4,556	33,53	33,53	33,53
L01CA04	29422020	1	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	7,36	5,073	37,34	37,34	37,34
L01CA04	29422010	1	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	1,47	6,782	9,97	9,97	9,97
G2 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CA05 VINFLUNINE																
L01CA05	29164010	1	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	1,90	115,047	218,59	218,59	218,59
L01CA05	29164010	5	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML		BTx1VIAL (με	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PIERRE FABRE ME	0,000	G	9,48	102,762	974,18	974,18	974,18
L01CD -Ταξάνες																
G1 -Ταξάνες / Πακλιταξέλη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CD01 PACLITAXEL																
L01CD01	29784010	1	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML		VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CELGENE EUROPE	0,000	G	6,84	39,883	272,80	272,80	272,80
L01CD01	25395010	1	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	25395010	4	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37	268,37
L01CD01	25395010	2	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx1 VIAL (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59	91,59
L01CD01	29317010	5	CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BOX x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GAP A.E.	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59	91,59
L01CD01	26729010	2	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BT x 1 VIAL(1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59	91,59
L01CD01	26729010	1	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	27501010	1	PACLITAXEL/G	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	27501010	3	PACLITAXEL/G	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37	268,37
L01CD01	27501010	2	PACLITAXEL/G	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	6,85	13,371	91,59	91,59	91,59
L01CD01	26638010	1	PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	26638010	3	PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	10,26	17,618	180,76	180,76	180,76
L01CD01	26638010	2	PACLITAXEL/H	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	6,85	13,371	91,59	91,59	91,59
L01CD01	28173010	2	PACLITAXEL/K	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	6,85	13,371	91,59	91,59	91,59
L01CD01	28173010	1	PACLITAXEL/K	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI H	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	26336040	1	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01CD01	26336040	2	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	6,84	16,450	112,52	112,52	112,52
L01CD01	26336040	3	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37	268,37
L01CD01	26381030	1	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVAGEN PHARM	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	26381030	2	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVAGEN PHARM	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59	91,59
L01CD01	26387010	1	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx1 VIAL (3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	26387010	2	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx1 VIAL (1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59	91,59
L01CD01	26387010	3	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx1VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37	268,37
L01CD01	27740010	2	PAXENE PACLI	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	6,85	13,371	91,59	91,59	91,59
L01CD01	27740010	1	PAXENE PACLI	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	27740010	3	PAXENE PACLI	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMACHEMIE	0,000	G	20,52	13,078	268,37	268,37	268,37
L01CD01	27749010	1	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	27749010	2	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	6,84	13,390	91,59	91,59	91,59
L01CD01	21097040	1	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTX1 VIAL(30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	2,05	24,283	49,78	49,78	49,78
L01CD01	21097040	3	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTX1VIALMU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	6,84	24,190	165,46	165,46	165,46
L01CD01	21097040	5	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTX1VIAL M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	20,52	16,806	344,86	344,86	344,86
L01CD01	26368030	1	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	26368030	2	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML		BTx1VIAL (10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,000	G	6,84	13,231	90,50	90,50	90,50
L01CD01	28785010	1	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MAK Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,000	G	2,05	18,346	37,61	37,61	37,61
L01CD01	28785010	3	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1ML		BT x 1VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MAK Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,000	G	6,98	17,910	125,01	125,01	125,01
G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CD02 DOCETAXEL																
L01CD02	29084020	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTx1 VIAL+ 1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	9,71	25,349	246,14	246,14	246,14
L01CD02	29084010	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09	64,09
L01CD02	28616010	1	DEMOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09	64,09
L01CD02	30282030	1	DOCETAXEL K	C/S.SOL.IN	160MG/8ML		BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	19,42	14,746	286,36	286,36	286,36
L01CD02	30282040	1	DOCETAXEL K	C/S.SOL.IN	180MG/9ML		BTx1 VIALx9	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	21,85	13,964	305,11	305,11	305,11
L01CD02	30282010	1	DOCETAXEL K	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	9,71	16,255	157,84	157,84	157,84
L01CD02	30282020	1	DOCETAXEL K	C/S.SOL.IN	120MG/6ML		BTx1 VIALx6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	14,57	16,458	239,80	239,80	239,80
L01CD02	30199020	1	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	9,71	21,118	205,06	205,06	205,06
L01CD02	30199010	1	DOCETAXEL	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	2,43	21,733	52,81	52,81	52,81
L01CD02	28930010	1	DOCETAXEL/A	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	2,43	18,469	44,88	44,88	44,88
L01CD02	28930010	2	DOCETAXEL/A	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	9,71	16,270	157,98	157,98	157,98
L01CD02	28930010	3	DOCETAXEL/A	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	16,99	15,909	270,29	270,29	270,29

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01CD02	28616020	1	DOCETAXEL/D	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	9,71	25,349	246,14	246,14	246,14
L01CD02	28475010	1	DOCETAXEL/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	2,43	19,440	47,24	47,24	47,24
L01CD02	28475010	2	DOCETAXEL/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	12,14	19,457	236,21	236,21	236,21
L01CD02	28475010	3	DOCETAXEL/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	24,28	18,089	439,21	439,21	439,21
L01CD02	28475010	4	DOCETAXEL/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	9,71	18,895	183,47	183,47	183,47
L01CD02	28475010	6	DOCETAXEL/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	97,11	16,617	1.613,66	1.613,66	1.613,66
L01CD02	28475010	5	DOCETAXEL/E	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	48,55	16,947	822,80	822,80	822,80
L01CD02	27881010	1	DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	2,43	18,877	45,87	45,87	45,87
L01CD02	27881010	2	DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	9,71	17,664	171,52	171,52	171,52
L01CD02	27881010	3	DOCETAXEL/H	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1VIALx16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	19,42	16,874	327,70	327,70	327,70
L01CD02	28533010	1	DOCETAXEL/S	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1 (VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09	64,09
L01CD02	28533020	1	DOCETAXEL/S	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTx1 (VIALx8	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	9,71	25,349	246,14	246,14	246,14
L01CD02	29381020	1	DOCETAXEL/T	C.SO.S.INF	80MG/2,88ML VI		1VIALx2,88	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	9,71	18,895	183,47	183,47	183,47
L01CD02	29381010	1	DOCETAXEL/T	C.SO.S.INF	20MG/0,72ML VI		1VIALx0,72M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	2,43	13,996	34,01	34,01	34,01
L01CD02	28803020	1	DOTAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML		BTx1 VIALX8	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA	0,000	G	9,71	25,349	246,14	246,14	246,14
L01CD02	28803010	1	DOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PROTON PHARMA	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09	64,09
L01CD02	22486020	1	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL		BTx 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	9,71	33,735	327,57	327,57	327,57
L01CD02	22486050	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	19,42	21,801	423,37	423,37	423,37
L01CD02	22486030	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTX1VIALX1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	2,43	25,733	62,53	62,53	62,53
L01CD02	22486010	1	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIA		BTx1VIALx 0,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	2,43	36,745	89,29	89,29	89,29
L01CD02	22486040	1	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	9,71	25,008	242,83	242,83	242,83
L01CD02	29276010	1	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIA		BTx1VIALx0,5	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	2,43	26,374	64,09	64,09	64,09
L01CD02	29276020	1	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	80MG/2ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	9,71	25,349	246,14	246,14	246,14
L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01CX01 TRABECTEDIN																
L01CX01	28130010	1	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMA MAR S.A	0,000	G	2,02	229,045	462,67	462,67	462,67
L01CX01	28130020	1	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PHARMA MAR S.A	0,000	G	8,09	206,058	1.667,01	1.667,01	1.667,01
L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες																
L01D -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01D03 OXALIPLATIN																
L01D03	28737010	1	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	28737010	2	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	29487020	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84	80,84

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01D03	29487010	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 GLASS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DEMO ABEE	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65	155,65
L01D03	26989020	2	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 (VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	9,52	22,777	216,84	216,84	216,84
L01D03	26989020	1	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	4,76	23,666	112,65	112,65	112,65
L01D03	29322010	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84	80,84
L01D03	29322020	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65	155,65
L01D03	28872010	2	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DELTAPHARMA LI	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	28872010	1	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	DELTAPHARMA LI	0,000	G	4,76	17,880	85,11	85,11	85,11
L01D03	27219020	1	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	27219020	2	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	27877010	2	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		VIALx20MLx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	27877010	1	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		VIALx10MLx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	29127020	1	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65	155,65
L01D03	27265010	3	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	27265010	2	OXALIPLATIN/	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	28871010	2	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THAMA A.E.	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	28871010	1	OXALIPLATIN/	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	THAMA A.E.	0,000	G	4,76	17,880	85,11	85,11	85,11
L01D03	27734010	7	OXALIPLATINE	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	27734010	1	OXALIPLATINE	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	28189010	2	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	28189010	3	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	19,04	15,971	304,09	304,09	304,09
L01D03	28189010	1	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	27746010	1	OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	28895010	1	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	4,76	17,880	85,11	85,11	85,11
L01D03	28895010	3	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX40	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	19,04	14,734	280,54	280,54	280,54
L01D03	28895020	1	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84	80,84
L01D03	28895020	2	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ ΑΝΩΝΥ	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65	155,65
L01D03	27870010	2	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1VIAL(10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	27870010	1	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1VIAL(50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	28988010	2	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	9,52	17,211	163,85	163,85	163,85
L01D03	28988010	1	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML(50MG/		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,000	G	4,76	17,878	85,10	85,10	85,10
L01D03	29025010	2	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	9,52	16,350	155,65	155,65	155,65
L01D03	29025010	1	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,000	G	4,76	16,983	80,84	80,84	80,84

L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες

G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE																
L01DB01	09378030	1	ADRIBLASTIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,99	1,796	16,15	16,15	16,15
L01DB01	09378040	1	ADRIBLASTIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,80	3,333	6,00	6,00	6,00
L01DB01	09378060	1	ADRIBLASTIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	8,99	1,882	16,92	16,92	16,92
L01DB01	09378010	1	ADRIBLASTIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL		BTx1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,000	G	1,80	3,333	6,00	6,00	6,00
L01DB01	23297010	1	DOXORUBICI	SOL.INF	10MG/5ML VIAL		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	1,80	2,700	4,86	4,86	4,86
L01DB01	23297020	1	DOXORUBICI	SOL.INF	50MG/25ML VIAL		BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	8,99	1,423	12,79	12,79	12,79
L01DB01	22032050	1	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL		BTx1VIALx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	8,99	1,423	12,79	12,79	12,79
L01DB01	22032030	1	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,000	G	1,80	2,700	4,86	4,86	4,86
L01DB01	25134010	1	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML(50MG/S		BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CEPHALON EUROP	0,000	G	17,98	50,711	911,78	911,78	911,78
G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE																
L01DB01	22581010	1	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML		1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	6,47	54,192	350,62	350,62	350,62
G3 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE																
L01DB07	20646010	1	GENEFADRON	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL		BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENEPHARM AE	0,000	G	17,34	2,356	40,85	40,85	40,85
L01DB07	24765040	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12,5ML		BTX1VIALX12	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	21,68	4,292	93,04	93,04	93,04
L01DB07	24765030	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10ML		BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDICAMERC A.E.	0,000	G	17,34	2,356	40,85	40,85	40,85
L01DB07	25983010	6	MITOXANTRO	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	173,41	2,215	384,13	384,13	384,13
L01DB07	25983010	3	MITOXANTRO	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ	BTx5 VIALS x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	43,35	2,356	102,13	102,13	102,13
L01DB07	25983010	1	MITOXANTRO	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ	BTx 1 VIAL x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	8,67	2,639	22,88	22,88	22,88
L01DB07	25983010	2	MITOXANTRO	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ	BTx1 VIAL x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	17,34	2,356	40,85	40,85	40,85
L01DB07	25983010	5	MITOXANTRO	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ	BTx5 VIALSx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	86,71	2,356	204,26	204,26	204,26
L01DB07	25983010	4	MITOXANTRO	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ	BTX10VIALSX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,000	G	86,71	2,356	204,26	204,26	204,26
L01DB07	19118010	1	NOVANTRON	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIAL		VIALX10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	MEDA PHARMACE	0,000	G	17,34	3,118	54,07	54,07	54,07
L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά																
G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC02 RITUXIMAB																
L01DC02	23564020	1	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	5,40	199,161	1.075,47	1.075,47	1.075,47
L01DC02	23564010	1	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VIA		BTx2VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	2,16	209,083	451,62	451,62	451,62
G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC03 TRASTUZUMAB																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01DC03	24573010	1	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150MG/VIAL		BTx1VIAL(GL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	7,50	69,187	518,90	518,90	518,90
G3 -Μονοκλονικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC07 BEVACIZUMAB																
L01DC07	26769020	1	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400MG/16ML		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	10,67	101,087	1.078,60	1.078,60	1.078,60
L01DC07	26769010	1	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100MG/4ML		BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	2,67	114,588	305,95	305,95	305,95
G4 -Μονοκλονικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC08 PANITUMUMAB																
L01DC08	28150030	1	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VIA		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	13,33	109,665	1.461,84	1.461,84	1.461,84
L01DC08	28150010	1	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIAL		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AMGEN EUROPE B	0,000	G	3,33	116,793	388,92	388,92	388,92
G5 -Μονοκλονικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC10 OFATUMUMAB																
L01DC10	29403010	2	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTX10VIALSX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	3,50	591,766	2.071,18	2.071,18	2.071,18
L01DC10	29403010	1	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx3 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	1,05	607,962	638,36	638,36	638,36
L01DC10	29403010	3	ARZERRA	C/S SOL. INJ	20MG/ML		BTx1VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	3,50	658,514	2.304,80	2.304,80	2.304,80
G6 -Μονοκλονικά αντισώματα/IPILIMUMAB																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC11 IPILIMUMAB																
L01DC11	29977010	2	YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	20,00	847,683	16.953,66	16.953,66	16.953,66
L01DC11	29977010	1	YERVOY	C/S SOL IN	5MG/ML		BTx1 (VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL-MYERS S	0,000	G	5,00	852,478	4.262,39	4.262,39	4.262,39
G7 -Μονοκλονικά αντισώματα/BRENTUXIMAB VEDOTIN																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DC12 BRENTUXIMAB VEDOTIN																
L01DC12	30408010	1	ADCETRIS	PD.C.SO.IN	50MG/1 VIAL		BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TAKEDA GLOBAL R	0,000	G	8,33	421,150	3.508,18	3.508,18	3.508,18
L01DD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L01DD04 5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE																
L01DD04	29349010	1	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML		BTx1VIALx1,5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDAC GESELLSC	1,000	TE	1,00	981,500	981,50	981,50	981,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DD01 PORFIMER SODIUM																
L01DD01	23953020	1	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GALENICA AE	0,000	G	0,54	2.132,148	1.151,36	1.151,36	1.151,36
L01DE -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών																
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE01 IMATINIB MESILATE																
L01DE01	25344030	2	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	12,00	85,162	1.021,95	1.021,95	1.021,95

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01DE01	25344040	2	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	24,00	83,592	2.006,20	2.006,20	2.006,20
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους 0																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DE09 TEMSIROLIMUS																
L01DE09	28129010	1	TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL		BTx1 VIAL+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER LTD, KENT,	0,000	G	1,20	627,758	753,31	753,31	753,31
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη 1																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE11 PAZOPANIB																
L01DE11	29500020	2	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB		1 BOTTLE (H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	30,00	77,937	2.338,11	2.338,11	2.338,11
L01DE11	29500010	2	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB		1 BOTTLE (H	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	0,000	G	22,50	79,228	1.782,62	1.782,62	1.782,62
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / VEMURAFENIB 2																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE15																
L01DE15	30215010	1	ZELBORAF	FCTAB	240MG/TAB		BT x 56 δισκί	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	1,000	G	7,00	333,604	2.335,23	2.335,23	2.335,23
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / CRIZOTINIB 3																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE16 CRIZOTINIB																
L01DE16	30403010	1	XALKORI	CAPS	200MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER HELLAS A.E	0,000	G	24,00	233,791	5.610,98	5.610,98	5.610,98
L01DE16	30403020	1	XALKORI	CAPS	250MG/CAP		BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER HELLAS A.E	0,000	G	30,00	202,682	6.080,45	6.080,45	6.080,45
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / AXITINIB 4																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE17 AXITINIB																
L01DE17	30373020	2	INLYTA	FC TAB	5MG/TAB		BT x 56	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER LTD UK	0,000	G	28,00	146,634	4.105,76	4.105,76	4.105,76
G1 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / RUXOLITINIB 5																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE18 RUXOLITINIB																
L01DE18	30362010	1	JAKAVI	TABS	5MG/TAB		BTX60 TABS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	30,00	73,060	2.191,81	2.191,81	2.191,81
L01DE18	30362020	1	JAKAVI	TABS	15MG/TAB		BTX60 TABS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	30,00	145,437	4.363,12	4.363,12	4.363,12
L01DE18	30362030	1	JAKAVI	TABS	20MG/TAB		BTX60 TABS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	30,00	145,437	4.363,12	4.363,12	4.363,12
G2 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφιτινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE02 GEFITINIB																
L01DE02	29095010	1	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx30 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTRAZENECA AB,	0,000	G	30,00	65,526	1.965,79	1.965,79	1.965,79
G3 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE03 ERLOTINIB																
L01DE03	27001030	1	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	30,00	57,718	1.731,53	1.731,53	1.731,53
L01DE03	27001020	1	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	20,00	69,395	1.387,90	1.387,90	1.387,90
G4 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουνιτινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE04 SUNITINIB MALEATE																
L01DE04	27359010	1	SUTENT	CAPS	12,5MG/CAP		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	11,25	93,817	1.055,44	1.055,44	1.055,44
L01DE04	27359020	1	SUTENT	CAPS	25MG/CAP		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	22,50	92,568	2.082,79	2.082,79	2.082,79
L01DE04	27359030	1	SUTENT	CAPS	50MG/CAP		Φιάλη (HDPE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	45,00	91,686	4.125,88	4.125,88	4.125,88
G5 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE05 SORAFENIB TOSYLATE																
L01DE05	27349010	1	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 112(BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BAYER PHARMA A	0,000	G	28,00	111,166	3.112,64	3.112,64	3.112,64
G6 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE06 DASATINIB																
L01DE06	27559010	1	SPRYCEL	F.C.TAB	20MG/TAB		BOTTLE (HDP	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	12,00	109,493	1.313,92	1.313,92	1.313,92
L01DE06	27559030	1	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB		BOTTLE (HDP	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	42,00	71,310	2.995,02	2.995,02	2.995,02
L01DE06	27559020	1	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB		BOTTLE (HDP	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.Χ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	30,00	99,746	2.992,37	2.992,37	2.992,37
G7 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE07 LAPATINIB																
L01DE07	28371010	4	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB		BTX70 ΣΕ BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000	G	14,00	78,422	1.097,91	1.097,91	1.097,91
L01DE07	28371010	1	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB		BT x 70 σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GLAXO GROUP LT	1,000	G	14,00	69,849	977,88	977,88	977,88
G8 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE08 NILOTINIB																
L01DE08	28169010	3	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP		BT x 112 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	28,00	105,863	2.964,17	2.964,17	2.964,17
L01DE08	28169020	2	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP		BT x 112 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	28,00	88,065	2.465,83	2.465,83	2.465,83
G9 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DE10 EVEROLIMUS																
L01DE10	29097010	1	AFINITOR	TAB	5MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	15,00	148,657	2.229,85	2.229,85	2.229,85
L01DE10	29097020	1	AFINITOR	TAB	10MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	30,00	101,006	3.030,19	3.030,19	3.030,19
L01DE10	30020020	1	VOTUBIA	TABS	5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	15,00	193,401	2.901,02	2.901,02	2.901,02
L01DE10	30020010	2	VOTUBIA	TABS	2,5MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS(HELLAS	0,000	G	7,50	191,787	1.438,40	1.438,40	1.438,40
L01DX																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DX05 HYDROXYCARBAMIDE																
L01DX05	28014010	1	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ADDMEDICA, FRA	1,000	G	19,05	28,772	548,10	548,10	548,10
G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / ERIBULIN 0																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DX41 ERIBULIN																
L01DX41	29948010	1	HALAVEN	INJ SOL	0,44MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EISAI EUROPE LIMI	0,000	G	4,40	88,364	388,80	388,80	388,80
G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE																
L01DX17	23054040	1	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP		BT x 10 σε BL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	10,56	31,182	329,28	329,28	329,28
L01DX17	23054030	1	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP		BT x 10 σε BL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	2,64	32,663	86,23	86,23	86,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE																
L01DX17	23054010	1	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SMITHKLINE BEEC	0,000	G	32,37	18,356	594,17	594,17	594,17
L01DX17	30264020	1	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	6,47	13,287	85,97	85,97	85,97
L01DX17	30264010	1	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,62	14,864	24,08	24,08	24,08
L01DX17	28893010	1	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx5 (VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75	456,75
L01DX17	29507010	2	TOPOTECAN	C/S.SOL.IN	4MG/4ML		5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75	456,75
L01DX17	30176010	1	TOPOTECAN/	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	1,62	14,864	24,08	24,08	24,08
L01DX17	30176020	1	TOPOTECAN/	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP P	0,000	G	6,47	13,287	85,97	85,97	85,97
L01DX17	29036010	1	TOPOTECAN/	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	6,47	12,623	81,67	81,67	81,67
L01DX17	29036010	2	TOPOTECAN/	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx5 VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	32,37	13,454	435,51	435,51	435,51
L01DX17	29223020	2	TOPOTECAN/	C/S.SOL.IN	4MG/4ML		BTx5VIALSx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	32,37	14,110	456,75	456,75	456,75
L01DX17	29265010	1	TOPOVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	6,47	12,623	81,67	81,67	81,67
G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE																
L01DX19	28154010	2	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28154010	1	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICUS A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	23271030	3	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	3,47	20,401	70,79	70,79	70,79
L01DX19	23271030	5	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	1,39	20,468	28,45	28,45	28,45
L01DX19	23271030	4	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,000	G	10,41	20,402	212,39	212,39	212,39
L01DX19	28854010	2	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
L01DX19	28854010	1	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	T	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01DX19	28336010	1	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	1BOTTLE x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	28336010	2	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	1BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NEXUS MEDICALS	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
L01DX19	26213010	1	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	26213010	2	IRINOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28023010	1	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	28023010	4	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENERICS PHARM	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28159010	1	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	1,39	14,683	20,41	20,41	20,41
L01DX19	28159010	3	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALX 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	10,40	14,661	152,47	152,47	152,47
L01DX19	28159010	2	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FRESENIUS KABI O	0,000	G	3,47	14,646	50,82	50,82	50,82
L01DX19	29133010	2	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
L01DX19	29133010	1	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MEDICALIS ΕΜΠΟ	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	27581010	7	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50	160,50
L01DX19	27581010	1	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	27581010	3	IRINOTECAN/	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28413010	1	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	28413020	1	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VIANEX A.E.	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28622010	2	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28622010	3	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50	160,50
L01DX19	28933020	1	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML(20M	(N	BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	3,47	15,421	53,51	53,51	53,51
L01DX19	28933010	1	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML(20M	(N	BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	28340010	1	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIAL x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANTA PHARMA A	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	28340010	2	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANTA PHARMA A	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
L01DX19	28634010	3	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	10,41	15,418	160,50	160,50	160,50
L01DX19	28634010	1	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx1 VIALx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	1,39	15,453	21,48	21,48	21,48
L01DX19	28634010	2	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N	BTx 1 VIAL x5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMA	0,000	G	3,47	15,415	53,49	53,49	53,49
G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DX23 MITOTANE																
L01DX23	27012010	1	LYSODREN	TAB	500MG/TAB		ΦΙΑΛΗ (HDP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	LABORATOIRE HR	4,000	G	12,50	45,510	568,88	568,88	568,88
G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L01DX25 BEXAROTENE																
L01DX25	25272010	1	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP		1 ΦΙΑΛΗ(HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	EISAI LTD, UNITED	0,000	G	9,13	97,709	892,08	892,08	892,08
G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L01DX35 ANAGRELIDE																
L01DX35	26736010	1	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP		BTx1VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SHIRE PHARMACE	0,000	G	25,00	16,840	420,99	420,99	420,99
G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη																
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
L01DX22 ALITRETINOIN																
L01DX22	24546010	1	PANRETIN	GEL	0,1%(W/W)		BT x 1 TUB x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	EISAI LTD, UNITED	1,000	G	60,00	20,026	1.201,55	1.201,55	1.201,55
G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DX27 ARSENIC TRIOXIDE																
L01DX27	25210010	1	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML(1M		BTx10AMPSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CEPHALON EUROP	0,000	G	13,33	231,134	3.081,01	3.081,01	3.081,01
G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L01DX32 BORTEZOMIB																
L01DX32	26548010	1	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	8,17	113,345	926,03	926,03	926,03
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ																
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L02BX03 ABIRATERONE																
L02BX03	30006010	1	ZYTIGA	TABS	250MG/TAB		BOTTLE x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	JANSSEN-CILAG IN	1,000	G	30,00	117,586	3.527,59	3.527,59	3.527,59
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες																
L03AA -Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AA02 FILGRASTIM																
L03AA02	20124090	2	GRANULOKIN	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/0		BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	4,29	52,991	227,33	227,33	227,33
L03AA02	20124100	2	GRANULOKIN	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/0		BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	6,86	44,885	307,91	307,91	307,91
L03AA02	29505020	2	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU(300MCG/0		5PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	4,29	36,918	158,38	158,38	158,38
L03AA02	29505030	2	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU(480MCG/0		5PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	6,86	35,310	242,23	242,23	242,23
L03AA02	29505010	2	NIVESTIM	INJ SO INF	12MU(120MCG)/		BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,71	52,035	88,98	88,98	88,98
L03AA02	28524010	6	TEVAGRASTI	INJ.SO.INF	30MIU(300MCG/		BTx 5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA GMBH, GER	0,000	G	4,29	42,758	183,43	183,43	183,43
L03AA02	28524020	6	TEVAGRASTI	INJ.SO.INF	48MIU(480MCG/		BTx 5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	TEVA GMBH, GER	0,000	G	6,86	42,245	289,80	289,80	289,80
L03AA02	28797020	3	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU(96MU/ML)		BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	6,86	37,203	255,21	255,21	255,21
L03AA02	28797010	3	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU(60MU/ML)		BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANDOZ GMBH, K	0,000	G	4,29	37,772	162,04	162,04	162,04
L03AA10 LENOGRASTIM																
L03AA10	20976011	0	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6MIU(263MCG		BTx5 VIALS+5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SANOFI-AVENTIS A	0,000	G	3,76	66,231	249,03	249,03	249,03
L03AA13 PEGFILGRASTIM																
L03AA13	25887010	3	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93	753,93

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L03AA13	25887010	1	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M		BTx1PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	AMGEN EUROPE B	0,000	G	20,00	37,696	753,93	753,93	753,93
L03AB																
G3 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB07 INTERFERON BETA-1A																
L03AB07	22725020	1	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML PF		BTx4PF.SYR.X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BIOGEN IDEC LTD,	4,000	G	28,00	23,651	662,22	662,22	662,22
L03AB07	23324110	1	REBIF	INJ.SOL	132MCG(44MCG/		BTx4 CARTRI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,000	G	28,00	29,944	838,44	838,44	838,44
L03AB07	23324100	1	REBIF	INJ.SOL	66MCG(22MCG/0		BTx4 CARTRI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	9,000	G	28,00	25,338	709,47	709,47	709,47
L03AB07	23324080	3	REBIF	INJ.SOL	12MU/0,5ML PF S		BTx12PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,000	G	28,00	29,046	813,29	813,29	813,29
L03AB07	23324060	3	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF SY		BTx12PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	9,000	G	28,00	24,552	687,45	687,45	687,45
L03AB07	23324060	2	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF SY		BTx3PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	9,000	G	7,00	27,697	193,88	193,88	193,88
L03AB07	23324080	2	REBIF	INJ.SOL	12MU/0,5ML PF S		BTx3PF.SYRS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SERONO E	1,000	G	7,00	32,370	226,59	226,59	226,59
L03AB08 INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT																
L03AB08	22385010	5	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/M		BT x(15 BT x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	BAYER PHARMA A	4,000	MU	30,00	22,638	679,14	679,14	679,14
L03AB08	28433010	2	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML		BT x 15 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP	4,000	MU	30,00	19,241	577,24	577,24	577,24
G4 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B																
L03AB10	24574060	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML		BTx4πενες+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	26,67	12,012	320,35	320,35	320,35
L03AB10	24574100	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML		BTx4πενες+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	80,00	11,014	881,13	881,13	881,13
L03AB10	24574100	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML		1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	20,00	12,314	246,27	246,27	246,27
L03AB10	24574090	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML		BTx4πενες+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	64,00	11,016	705,00	705,00	705,00
L03AB10	24574090	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML		1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	16,00	12,199	195,18	195,18	195,18
L03AB10	24574080	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML		BTx4πενες+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	53,33	10,657	568,35	568,35	568,35
L03AB10	24574080	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML		1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	13,33	11,669	155,55	155,55	155,55
L03AB10	24574070	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML		1πενα+1βελο	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	10,67	12,199	130,16	130,16	130,16
L03AB10	24574060	1	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML		BTX1πενα+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	6,67	11,882	79,25	79,25	79,25
L03AB10	24574070	2	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML		BTx4πενες+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	MERCK SHARP&D	0,000	G	42,67	11,267	480,75	480,75	480,75
G5 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A																
L03AB11	25173040	2	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	27,69	22,621	626,37	626,37	626,37
L03AB11	25173030	1	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	5,19	28,297	146,86	146,86	146,86
L03AB11	25173040	1	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	6,92	24,770	171,41	171,41	171,41
L03AB11	25173030	2	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML		BTx4PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	20,77	25,937	538,71	538,71	538,71
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
G1 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AX11 TASONERMIN																
L03AX11	23890010	1	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL		BTX4VIALS+4	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	BOEHRINGER INGE	0,000	G	1,14	6.067,904	6.917,41	6.917,41	6.917,41
G2 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AX13 GLATIRAMER ACETATE																
L03AX13	25257020	1	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF SY		BTx28 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACE	0,000	G	28,00	22,985	643,59	643,59	643,59
G3 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AX16 PLERIXAFOR																
L03AX16	29163010	1	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML		BTx1 VIALx24	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	GENZYME EUROPE	0,000	G	1,43	3.595,748	5.141,92	5.141,92	5.141,92
G4 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L03AX15 MIFAMURTIDE																
L03AX15	29465010	1	MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL		1VIAL +1 φίλ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IDM PHARMA SAS,	0,000	G	5,71	475,543	2.715,35	2.715,35	2.715,35
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
L04AA06 MYCOPHENOLIC ACID																
L04AA06	26281010	5	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB		BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	10,80	9,244	99,83	99,83	99,83
L04AA06	26281020	4	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB		BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	2,000	G	21,60	9,536	205,98	205,98	205,98
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL																
L04AA06	22554020	1	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB		BTX50(BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	9,00	5,709	51,38	51,38	51,38
L04AA06	22554010	1	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP		BTx100 (BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	9,00	5,139	46,25	46,25	46,25
L04AA06	28233010	1	IMMUFETE A	CAPS	250MG/CAP	(Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	42,15
L04AA06	29749010	1	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ	BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HERBERT J. PASSA	2,000	G	9,00	3,999	35,99	35,99	35,99
L04AA06	29749020	1	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP	(Φ	BTx 100 καψ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	HERBERT J. PASSA	2,000	G	9,00	4,341	39,07	39,07	39,07
L04AA06	27987010	1	MYCOPHENO	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 (BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ACTAVIS GROUP P	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
L04AA06	29062012	9	MYCOPHENO	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ	BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	GENERICS PHARM	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
L04AA06	29219010	1	MYCOPHENO	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ	BT x 50 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SANDOZ GMBH, K	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
L04AA06	28364020	1	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 σε B	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
L04AA06	28364010	1	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP		BTx100(σε BL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	42,15
L04AA06	28483020	1	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB		BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,314	38,83	38,83	38,83
L04AA06	28483010	1	MYFETIL	CAPS	250MG/CAP		BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	2,000	G	9,00	4,683	42,15	42,15	42,15

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL																
L04AA06	22554030	1	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML		FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	12,60	5,937	74,81	74,81	74,81
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA06 MYCOPHENOLATE MOFETIL																
L04AA06	22554040	1	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL		BTx4 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	2,000	G	0,72	61,431	44,23	44,23	44,23
G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA10 SIROLIMUS																
L04AA10	25208050	1	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx30 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	10,00	11,709	117,09	117,09	117,09
G3 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA18 EVEROLIMUS																
L04AA18	26157040	2	CERTICAN	TAB	1MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	40,00	11,577	463,07	463,07	463,07
L04AA18	26157010	2	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	10,00	10,459	104,59	104,59	104,59
L04AA18	26157030	2	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	30,00	10,204	306,11	306,11	306,11
L04AA18	26157020	2	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB		BTx60(BLIST6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS (HELLA	0,000	G	20,00	10,448	208,95	208,95	208,95
G4 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA23 NATALIZUMAB																
L04AA23	27342010	1	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20		BT x 1 VIAL x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ELAN PHARMA IN	0,000	G	30,00	44,121	1.323,64	1.323,64	1.323,64
G5 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AA24 ABATACEPT																
L04AA24	27801010	1	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL		BT x 1 VIAL +	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BRISTOL MYERS S	0,000	G	9,26	35,006	324,16	324,16	324,16
G6 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AA27 FINGOLIMOD																
L04AA27	29825010	3	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP		BTx28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP	0,000	G	28,00	57,064	1.597,79	1.597,79	1.597,79
L04AB -Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AB01 ETANERCEPT																
L04AB01	24460080	1	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF S		BT x 4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	14,29	30,903	441,60	441,60	441,60
L04AB01	24460090	2	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1ML PF SY		BT x 4 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	28,57	29,900	854,24	854,24	854,24
L04AB01	24460100	2	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML		BTx4 PF PEN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	PFIZER L.T.D. ENGL	0,000	G	28,57	29,900	854,24	854,24	854,24
L04AB02 INFLIXIMAB																
L04AB02	24845010	1	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL		VIALx 100MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN BIOLOGI	0,000	G	26,67	18,372	489,99	489,99	489,99
L04AB04 ADALIMUMAB																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L04AB04	25696020	1	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF S		BTx1PF.SYR.x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ABBVIE LTD, UNIT	0,000	G	13,79	32,361	446,26	446,26	446,26
L04AB05 CERTOLIZUMAB PEGOL																
L04AB05	29145010	1	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML		BTx2 PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	UCB PHARMA S.A.	0,000	G	28,57	27,926	797,86	797,86	797,86
L04AB06 GOLIMUMAB																
L04AB06	29165020	1	SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML		BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN BIOLOGI	0,000	G	30,12	29,119	877,07	877,07	877,07
L04AB06	29165010	1	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML		BTx1PF PENx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN BIOLOGI	0,000	G	30,12	29,119	877,07	877,07	877,07
L04AC -Αναστολείς της ιντερλευκίνης																
G1 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)																
L04AC08 CANAKINUMAB																
L04AC08	29166010	1	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP	0,000	G	55,56	188,831	10.491,47	10.491,47	10.491,47
G2 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AC02 BASILIXIMAB																
L04AC02	23884010	1	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL		BTX1VIAL+1A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	0,50	1.907,040	953,52	953,52	953,52
G3 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AC03 ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)																
L04AC03	24995010	3	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML P		BTX28PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	SWEDISH ORPHAN	0,000	G	28,00	27,426	767,93	767,93	767,93
G4 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AC07 TOCILIZUMAB																
L04AC07	28716010	2	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx4 VIALS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	16,00	32,506	520,09	520,09	520,09
L04AC07	28716010	5	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	20,00	31,420	628,40	628,40	628,40
L04AC07	28716010	1	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIAL x4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	4,00	35,268	141,07	141,07	141,07
L04AC07	28716010	3	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIAL x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	10,00	33,471	334,71	334,71	334,71
G5 -Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AC05 USTEKINUMAB																
L04AC05	28717010	1	STELARA	INJ.SOL	45MG(90MG/ML)		BTx1VIALx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	JANSSEN-CILAG IN	0,000	G	83,33	31,951	2.662,44	2.662,44	2.662,44
L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
L04AD02 TACROLIMUS																
L04AD02	27814030	1	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	30,00	6,296	188,89	188,89	188,89
L04AD02	27814040	1	ADVAGRAF	PR.CAP	3MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	18,00	4,721	84,98	84,98	84,98
L04AD02	27814010	1	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	3,00	7,677	23,03	23,03	23,03
L04AD02	27814020	1	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP		BTX30 (ΣΕ BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	6,00	6,498	38,99	38,99	38,99
L04AD02	28531010	2	TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	3,00	4,280	12,84	12,84	12,84

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
L04AD02	28531020	2	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	6,00	3,542	21,25	21,25	21,25
L04AD02	28531030	2	TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	30,00	3,513	105,39	105,39	105,39
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AD02 TACROLIMUS																
L04AD02	23932010	1	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP		BTx30 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	6,00	4,688	28,13	28,13	28,13
L04AD02	23932020	1	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP		BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	30,00	4,650	139,50	139,50	139,50
L04AD02	23932040	1	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP		BTx30(BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	3,00	5,670	17,01	17,01	17,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
L04AD02 TACROLIMUS																
L04AD02	23932030	1	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP		BTX10AMPSX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ASTELLAS PHARM	0,000	G	10,00	20,709	207,09	207,09	207,09
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες																
G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AX02 THALIDOMIDE																
L04AX02	28521010	1	THALIDOMID	CAPS	50MG/CAP		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	0,000	G	14,00	26,531	371,44	371,44	371,44
G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
L04AX04 LENALIDOMIDE																
L04AX04	27811020	1	REVLIMID	CAPS	10MG/CAP		Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	TE	21,00	206,969	4.346,34	4.346,34	4.346,34
L04AX04	27811030	1	REVLIMID	CAPS	15MG/CAP		Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	TE	21,00	218,054	4.579,14	4.579,14	4.579,14
L04AX04	27811040	1	REVLIMID	CAPS	25MG/CAP		Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	TE	21,00	237,779	4.993,36	4.993,36	4.993,36
L04AX04	27811010	1	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP		Χάρτινη συσκ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	CELGENE EUROPE	1,000	TE	21,00	196,030	4.116,63	4.116,63	4.116,63

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ																
M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών																
M05BA -Διφωσφονικά																
-Οστεοπόρωση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID																
M05BA08	26937010	1	ACLASTA	SOL.INF	0,05MG/ML		BTx1BOTTLEx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROP	1,000	G	365,00	0,582	212,28	212,28	212,28
M05BA08	30460030	1	ZOLEDRONIC	SOL.INF	5MG/100ML	(N	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	1,000	G	365,00	0,259	94,60	94,60	94,60
M05BA08	29840020	2	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N	4 PACKSx1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	1,46	400,678	584,99	584,99	584,99
M05BA08	29840020	1	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N	BTx1 VIALx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	365,00	0,439	160,38	160,38	160,38
M05BA08	29840020	3	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N	10PACKSx1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,000	G	3,65	387,540	1.414,52	1.414,52	1.414,52
G3 -Οστικές μεταστάσεις																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BA06 IBANDRONIC ACID																
M05BA06	29775010	1	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ	BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	28,00	3,731	104,47	104,47	104,47
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE																
M05BA06	22731050	1	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (4BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	28,00	4,938	138,27	138,27	138,27
M05BA06	29615010	1	IBANDRONIC	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	ALET PHARMACEU	0,000	G	28,00	4,559	127,64	127,64	127,64
M05BA06	29537010	1	IBANDRONIC	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (Blist 4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	SPECIFAR ABEE	0,000	G	28,00	4,559	127,64	127,64	127,64
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BA06 IBANDRONIC ACID																
M05BA06	29775040	2	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N	BTx 5VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	5,00	96,762	483,81	483,81	483,81
M05BA06	29775030	1	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N	BT x 1 (AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	0,33	173,242	57,17	57,17	57,17
M05BA06	29775020	1	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N	BTx1AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	0,17	168,118	28,58	28,58	28,58
M05BA06	29775040	3	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N	BTx 10VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,000	G	10,00	93,566	935,66	935,66	935,66
M05BA06 IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE																
M05BA06	22731040	1	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML VIAL		BTx1 VIALx6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ROCHE REGISTRAT	0,000	G	1,00	138,750	138,75	138,75	138,75
M05BA08 ZOLEDRONIC ACID																
M05BA08	30460020	1	ZOLEDRONIC	SOL.INF	4MG/100ML	(N	BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,00	94,600	94,60	94,60	94,60
M05BA08	30460010	2	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N	BT x1VIAL (π	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,00	94,600	94,60	94,60	94,60
M05BA08	30460010	1	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N	BTX1VIAL(ΓΥ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	HOSPIRA UK LIMIT	0,000	G	1,00	94,600	94,60	94,60	94,60
M05BA08	30397010	1	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MYLAN S.A.S., SAI	0,000	G	1,00	94,600	94,60	94,60	94,60
M05BA08	30364010	4	ZOLEDRONIC	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA BV,	0,000	G	1,00	94,600	94,60	94,60	94,60
M05BA08	24815020	1	ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROP	0,000	G	1,00	145,550	145,55	145,55	145,55
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών																

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Περιορισμός:Αποζημιώνεται μόνο σε οστικές μεταστάσεις που οφείλονται σε συμπαγείς όγκους CA μαστού και προστάτη																
M05BX04 DENOSUMAB																
M05BX04	29980010	1	XGEVA	INJ.SOL	120MG/1,7ML	(N	(70MG/ML B		AMGEN EUROPE B	0,000	G	210,00	1,713	359,64	359,64	359,64
N -<u>ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ</u>																
N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ																
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες																
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα																
-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί																
Λοιπές μορφές																
N04BA02 LEVODOPA,CARBIDOPA																
N04BA02	26753010	1	DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML		BTx7BAGSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕ	1,000	BAG	7,00	96,284	673,99	673,99	673,99
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ																
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας																
N06BC -Παράγωγα ξανθίνης																
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)																
N06BC01 CAFFEINE CITRATE																
N06BC01	29722010	2	PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML		BTx10AMPx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	CHIESI FARM. SPA	1,000	TE	10,00	22,018	220,18	220,18	220,18
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ																
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος																
N07XX																
-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
N07XX02 RILUZOLE																
N07XX02	22812010	1	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx56 (BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	AVENTIS PHARMA	0,000	G	28,00	4,327	121,15	121,15	121,15
N07XX07 FAMPRIDINE																
N07XX07	29979010	1	FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB		BTx28 [2BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOGEN IDEC LTD,	0,000	G	14,00	11,486	160,80	160,80	160,80
N07XX07	29979010	2	FAMPYRA	PR TAB	10MG/TAB		BTx56 [4BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	BIOGEN IDEC LTD,	0,000	G	28,00	9,816	274,86	274,86	274,86
N07XX08 TAFAMIDIS																
N07XX08	30177010	1	VYNDAQEL	CAPS	20MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ		0,000	G	30,00	447,256	13.417,68	13.417,68	13.417,68

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ																
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση																
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
R03DX05 OMALIZUMAB																
R03DX05	24992040	1	XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PF		BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP	0,000	G	9,38	36,060	338,24	338,24	338,24
R03DX05	24992030	1	XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF S		BTX1P.F.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	NOVARTIS EUROP	0,000	G	4,69	40,275	188,89	188,89	188,89
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ																
R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά																
R05CB -Βλεννολυτικά																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R05CB13 DORNASE ALFA																
R05CB13	22132010	1	PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500U(2,5MG)/2		BTx6 πλαστικ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.	ROCHE HELLAS A.E	0,000	G	6,00	20,378	122,27	122,27	122,27
S -Αισθητήρια όργανα																
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ																
S01L -Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων																
S01L -Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πεγκαπτανίμπη																
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
S01L03 PEGAPTANIB SODIUM																
S01L03	27190010	2	MACUGEN	INJ.SOL	0,3mg/90μL PF SY		BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGL	1,000	TE	1,00	561,230	561,23	561,23	561,23
S01L04 RANIBIZUMAB																
S01L04	27692010	1	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	1,00	839,150	839,15	839,15	839,15
S01L05 AFLIBERCEPT																
S01L05	30413010	2	EYLEA	INJ.SOL	40MG/ML		BTx1 φιαλίδι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	1,00	872,200	872,20	872,20	872,20
S01L05	30413010	1	EYLEA	INJ.SOL	40MG/ML		BTx1 προγεμι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	BAYER PHARMA A	1,000	TE	1,00	902,360	902,36	902,36	902,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
S01L01 VERTEPORFIN																
S01L01	24689010	1	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL		BTX1VIAL(ΓΥ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	1,000	TE	1,00	1.026,570	1.026,57	1.026,57	1.026,57

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΠΟΖΗΜ.	ΑΣΦΑΛ.
V -<u>Διάφορα άλλα φάρμακα</u>																
V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ																
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα																
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
V03AC02 DEFERIPRONE																
V03AC02	24749010	1	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB		FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	APOTEX EUROPE B	5,000	G	9,52	16,822	160,15	160,15	160,15
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V03AC02 DEFERIPRONE																
V03AC02	24749020	2	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML(100		1 Πλαστική φ	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑ	APOTEX EUROPE B	5,000	G	9,52	18,369	174,87	174,87	174,87
V03AC03 DEFERASIROX																
V03AC03	27446010	1	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	G	1,67	100,150	167,25	167,25	167,25
V03AC03	27446020	1	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	G	3,33	97,502	324,68	324,68	324,68
V03AC03	27446030	1	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB		BTx 28 σε BLI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙ	NOVARTIS EUROP	2,000	G	6,67	88,504	590,32	590,32	590,32
V03AE -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
V03AE02 SEVELAMER																
V03AE02	28989010	3	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB		Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000	G	22,50	7,158	161,05	161,05	161,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
V03AE02 SEVELAMER																
V03AE02	28989030	1	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET		BTx60 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE	6,000	G	22,50	7,436	167,30	167,30	167,30
V03AF - Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακυκλίνης																
G2 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V03AF02 DEXRAZOXANE (BASE)																
V03AF02	27500010	1	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS+	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TOPOTARGET A/S,	1,000	G	3,33	2.506,796	8.347,63	8.347,63	8.347,63
G3 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V03AF05 AMIFOSTINE TRIHYDRATE																
V03AF05	22006010	1	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx3 VIALSx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PINNACLE BIOLOG	1,000	G	0,88	524,386	461,46	461,46	461,46
G4 - Αντιμετώπιση βλεννογονίτιδας του στόματος																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V03AF08 PALIFERMIN																
V03AF08	27068010	1	KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIAL		BTx6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SWEDISH ORPHAN	0,000	G	8,93	433,483	3.871,00	3.871,00	3.871,00

Η παρούσα έχει ισχύ από δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και καταργεί την υπ' αριθμ. οικ. 14228 (ΦΕΚ 329/Β/13-02-2014), υπουργική απόφαση.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 7 Μαρτίου 2014

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

02005720703140292

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004